

	MUNICÍPIO DE SARANDI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA DE FAZENDA	Número: 447	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR	Data Prestação: 24/11/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 262729938	

SITE AUTENTICIDADE: <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06111168 CNPJ/CPF: 28.121.582/0001-83 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
	Nome/Razão Social: CARLO GIOVANI TONON - ME
	Nome Fantasia: ADONTONON - CLINICA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
	Endereço: RUA SALVADOR JORDANO, 594 - CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.111-150
Fone/Fax: (44) 8839-2997 E-Mail: contabilidade_ribeiro@hotmail.com	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - BOQUEIRÃO		
Município/UF: Curitiba-PR		CEP: 81.670-464
Fone/Fax:		E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.			CNAE: 8630504
Competência: 11/2025	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLOGICO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLOGICO	1,00000	4.976,40	0,00	0,00	4.976,40	4.976,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	149,29000	Não
PIS	0,65000	32,35000	Sim
COFINS	3,00000	149,29000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	74,65000	Sim
CSLL	1,00000	49,76000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	306,05000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 4.976,40	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 4.976,40	Valor Líquido da NFS-e: 4.670,35
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 447	Recebemos de CARLO GIOVANI TONON - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	--