

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número: 63	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Data Prestação: 24/11/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06117837	CNPJ/CPF: 50.353.930/0001-05	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: CIADENTES LTDA		
	Nome Fantasia:		
	Endereço: AVENIDA LONDRINA, 1566, ESQUINA C/ RUA VAZ CAMINHA, 2163 - PQ. DOS PIONEIROS I		
	Município/UF: Sarandi-PR		
Fone/Fax: (44) 3025-4006		E-Mail: escrita6@escritorioexecutivo.com	
		Insc. Estadual:	CEP: 87.114-010

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 178392-5	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer		
Município/UF: Curitiba-PR	CEP: 81.630-170	
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 serviços odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Prestação de serviços odontológicos	1,00000	973,40	0,00	0,00	973,40	973,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	21,12000	Não
PIS	0,47000	4,60000	Não
COFINS	2,19000	21,27000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	37,72000	Não
CSLL	2,33000	22,63000	Não
CPP	4,47000	43,53000	Não
Impostos Federais	0,00000	129,75000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 973,40	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 973,40	Valor Líquido da NFS-e: 973,40
----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº 63	Recebemos de CIADENTES LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-------------	--