

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:			
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		59			
			Data Prestação:			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	
					307265521	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	06115537	CNPJ/CPF:	42.967.979/0001-11	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	SENEME ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	SENEME ODONTOLOGIA				
	Endereço:	AVENIDA MONTREAL, 1042 - JD. PANORAMA				
	Município/UF:	Sarandi-PR		CEP:	87.113-220	
	Fone/Fax:	E-Mail: LAUROSENEME1@GMAIL.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:			CNAE:
412 ODONTOLOGIA.			8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2024	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de Odontologia - Plano odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço de Odontologia - Plano Odontologico	1,00	2.572,65	0,00	2.572,65

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	51,71000	Não
PIS	0,17000	4,29000	Não
COFINS	0,77000	19,79000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	6,17000	Não
CSLL	0,21000	5,40000	Não
CPP	2,60000	66,99000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.572,65	0,00	0,00	2.572,65	2.572,65

NFS-E Nº	Recebemos de SENEME ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
59	
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____