



## MUNICÍPIO DE SARANDI

## SECRETARIA DE FAZENDA

JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

1

Emissão:

25/07/2023

Autenticidade:

677822376

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

Insc. Estadual:

Município/UF: Sarandi-PR

CEP: 87.114-010

Fone/Fax: (44) 3025-4006

E-Mail: escrita6@escritorioexecutivo.com

## DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 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:  
7/2023Local da Prestação do Serviço:  
Sarandi-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
EXIGÍVEL

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

## ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO	1,00	218,40	0,00	218,40

## TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	6,55000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
218,40	0,00	0,00	211,85	218,40

NFS-E Nº 1	Recebemos de CIADENTES LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.	Assinatura:
	DATA: ____ / ____ / ____	