
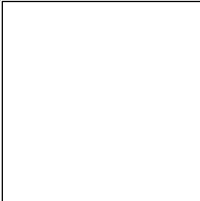
	MUNICÍPIO DE SARANDI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA DE FAZENDA	Número: 127	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR	Data Prestação: 19/12/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 145444639	

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	
Insc. Estadual:	

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: 12/2025	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Odontologia

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Prestação de Serviço de Odontologia	1,00000	2.964,15	0,00	0,00	2.964,15	2.964,15

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	59,58000	Não
PIS	0,17000	4,94000	Não
COFINS	0,77000	22,80000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,11000	Não
CSLL	0,21000	6,22000	Não
CPP	2,60000	77,19000	Não
Impostos Federais	0,00000	118,27000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.964,15	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 2.964,15	Valor Líquido da NFS-e: 2.964,15
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 127	Recebemos de SENEME ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____