
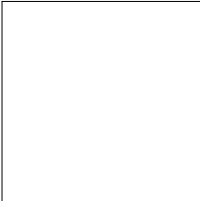
	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		<b>Número:</b>		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		<b>188</b>		
			<b>Data Prestação:</b>		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b>
					981047766

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

	<b>Insc. Municipal:</b> 06114447	<b>CNPJ/CPF:</b> 37.636.157/0001-18	<b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL
	<b>Nome/Razão Social:</b> CLASSICA CLINICA INTEGRADA DE SAUDE LTDA		
	<b>Nome Fantasia:</b>		
	<b>Endereço:</b>		
	<b>Insc. Estadual:</b>		
	AVENIDA PIONEIRO JOSE LAURINDO DA SILVA, 237 - JARDIM OURO VERDE IV		
<b>Município/UF:</b> Sarandi-PR		<b>CEP:</b> 87.114-026	
<b>Fone/Fax:</b> (44) 3035-2550		<b>E-Mail:</b> escritoriopanorama_sdi@hotmail.com	

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>Insc. Municipal:</b> 178392-5	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI Cooperativa Odontológica		
<b>Endereço:</b> Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer		
<b>Município/UF:</b> Curitiba-PR		<b>CEP:</b> 81.630-170
<b>Fone/Fax:</b>		<b>E-Mail:</b>

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>			<b>CNAE:</b>
412 ODONTOLOGIA.			8630504
<b>Competência:</b>	<b>Local da Prestação do Serviço:</b>	<b>Situação da NFS-e:</b>	<b>Natureza da Operação:</b>
7/2025	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

P.S.

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Serviços Odontológicos	1,00000	4.302,85	0,00	0,00	4.302,85

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	86,49000	Não
PIS	0,17000	7,18000	Não
COFINS	0,77000	33,10000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	10,33000	Não
CSLL	0,21000	9,04000	Não
CPP	2,60000	112,05000	Não
Impostos Federais	0,00000	171,68000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b>	<b>Valor Total Descontos:</b>	<b>Valor Total das Deduções:</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>	<b>Valor Total da NFS-e:</b>
4.302,85	0,00	0,00	4.302,85	4.302,85

<b>NFS-E Nº</b> 188	Recebemos de CLASSICA CLINICA INTEGRADA DE SAUDE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____