
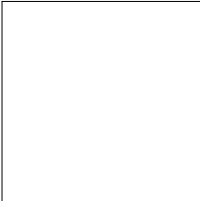


	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		154		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					046845963

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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:	CNAE:		
412 ODONTOLOGIA.	8630504		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2024	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

P.S.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Serviços Odontológicos	1,00	3.127,05	0,00	3.127,05

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	62,85000	Não
PIS	0,17000	5,22000	Não
COFINS	0,77000	24,05000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,50000	Não
CSLL	0,21000	6,57000	Não
CPP	2,60000	81,43000	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:
3.127,05	0,00	0,00	3.127,05	3.127,05

NFS-E Nº	Recebemos de CLASSICA CLINICA INTEGRADA DE SAUDE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
154	
DATA:	Assinatura:
___/___/___	_____