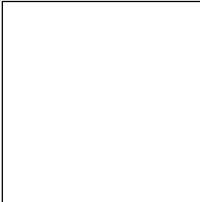


	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:			
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		131			
			Data Prestação:			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	18/02/2026	Autenticidade:
						984022055

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		
Fone/Fax:			Insc. Estadual:
			CEP: 87.113-220
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		
Fone/Fax:		
E-Mail:		
CEP: 81.670-464		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:				CNAE:
41201 Odontologia.				8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:	
2/2026	Sarandi-PR	EMITIDA	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	3.588,30	0,00	0,00	3.588,30	3.588,30

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	72,12000	Não
PIS	0,17000	6,10000	Não
COFINS	0,77000	27,63000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,61000	Não
CSLL	0,21000	7,54000	Não
CPP	2,60000	93,30000	Não
Impostos Federais	0,00000	143,18000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
3.588,30	0,00	0,00	3.588,30	3.588,30

NFS-E Nº 131	Recebemos de SENEME ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____