

**MUNICÍPIO DE CIANORTE****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR

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

Número NFS-e:

134

Data Emissão:

22/07/2025

Data Prestação

22/07/2025

Autenticidade:

399345053

**SITE AUTENTICIDADE: <https://cianorte.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>****DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00026888 CNPJ/CPF: 50.209.537/0001-34 Regime Fiscal: Regime único Simples

Nome/Razão Social: RAVI ODONTOLOGIA LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA 15 DE NOVEMBRO, 131 - ZONA 01

Município/UF: CIANORTE-PR

Fone/Fax:

Insc. Estadual:

CEP: 87.200-260

E-Mail: contabilidadeatlas@hotmail.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 - HAUER

Município/UF: curitiba-PR

CEP: 81.630-170

Fone/Fax:

E-Mail: beneficios@dentaluni.com.br

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

412 ODONTOLOGIA.

CNAE:

8630504

Competência: Local da Prestação do Serviço: Situação da NFS-e: Natureza da Operação:  
7/2025 CIANORTE-PR EMITIDA TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de serviços referente ao mes de junho de 2025

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Prestação de serviços odontológicos referente ao mes de junho de 2025	1,00000	104,40	0,00	0,00	104,40

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	2,10000	Não
PIS	0,17000	0,17000	Não
COFINS	0,77000	0,80000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,25000	Não
CSLL	0,21000	0,22000	Não
CPP	2,60000	2,72000	Não
Impostos Federais	0,00000	4,17000	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:
104,40	0,00	0,00	104,40	104,40

NFS-E Nº 134	Recebemos de RAVI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____