

**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:

323

Data Emissão:

23/07/2025

Data Prestação

23/07/2025

Autenticidade:

467617048

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

Insc. Municipal: 00026795 CNPJ/CPF: 49.866.050/0001-45 Regime Fiscal: Regime único Simples
 Nome/Razão Social: LAI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
 Nome Fantasia:
 Endereço:
 RUA HUMAITA, 774, SALA 03 - ZONA 01
 Município/UF: CIANORTE-PR CEP: 87.200-280
 Fone/Fax: (44) 3631-5555 E-Mail: contabilidade@stcontabilidadedemedica.com.br

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:
 412 ODONTOLOGIA. CNAE: 8630504

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços odontológicos prestados.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Serviços odontológicos prestados.	1,00000	2.043,31	0,00	0,00	2.043,31

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	41,07000	Não
PIS	0,17000	3,41000	Não
COFINS	0,77000	15,72000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,90000	Não
CSLL	0,21000	4,29000	Não
CPP	2,60000	53,21000	Não
Impostos Federais	0,00000	81,53000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.043,31 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 2.043,31 Valor Total da NFS-e: 2.043,31

NFS-E Nº

323

Recebemos de LAI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____