
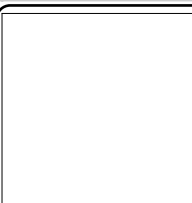
	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e: 197	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data Emissão: 21/11/2025	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - CENTRO - CIANORTE - PR		Data Prestação: 21/11/2025	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 694224993

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO				
	Insc. Municipal:	01854000	CNPJ/CPF:	23.826.686/0002-50
	Nome/Razão Social:	M. GONDO ODONTOLOGIA ME		
	Nome Fantasia:	MATIKO GONDO		
	Endereço:	AVENIDA GOIAS, 431, SALA 51 ED. CENTRO COMERCIAL - ZONA 01		
	Município/UF:	CIANORTE-PR		
Fone/Fax:	(44) 3629-3121	E-Mail:	esc.saomatheus@hotmail.com	
			Regime Fiscal:	Regime único Simples
			Insc. Estadual:	
			CEP:	87.200-149

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO				
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	01.468.033/0001-23	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	ODONTOLIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA			
Endereço:	Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365, LOJA 01 ANDAR TERREO - Centro			
Município/UF:	curitiba-PR			CEP:
Fone/Fax:		E-Mail:		

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:
11/2025	CIANORTE-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
TRATAMENTO ODONTOLÓGICO REF. COMPETÊNCIA: Novembro de 2025	

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO REF. COMPETÊNCIA: Novembro de 2025	1,00000	1.028,01	0,00	0,00	1.028,01	1.028,01

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	22,31000	Não
PIS	0,47000	4,86000	Não
COFINS	2,19000	22,47000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	39,84000	Não
CSLL	2,33000	23,90000	Não
CPP	4,47000	45,97000	Não
Impostos Federais	0,00000	137,03000	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:
1.028,01	0,00	0,00	1.028,01	1.028,01

NFS-E Nº 197	Recebemos de M. GONDO ODONTOLOGIA ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____	Assinatura: _____
-----------------	---	-------------------