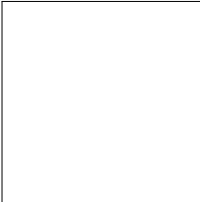


	MUNICÍPIO DE CIANORTE	Número NFS-e: 2598	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data Emissão: 04/02/2025	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR	Data Prestação 04/02/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 942972940	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 01820900 CNPJ/CPF: 22.728.849/0001-19 Regime Fiscal: Regime único Simples
	Nome/Razão Social: QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S
	Nome Fantasia: QUALITY ODONTOLOGIA
	Endereço: RUA CONSTITUICAO, 189 - ZONA 01 Insc. Estadual:
	Município/UF: CIANORTE-PR CEP: 87.200-161
	Fone/Fax: (44) 3629-4035 E-Mail: contabilprecisa@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: 2/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,00000	2.080,20	0,00	2.080,20

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,68221	55,80000	Não
PIS	0,48000	10,01000	Não
COFINS	2,22000	46,28000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,63000	75,49000	Não
CSLL	2,37000	49,23000	Não
CPP	4,39000	91,41000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.080,20	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.080,20	Valor Total da NFS-e: 2.080,20
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 2598	Recebemos de QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-------------------------	--