



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000518 - 1

Autenticidade
88XK-4EDR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/02/2024 08:11:02** Prestação de Serviço: **21/02/2024**

Competência: **02/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **ORTHOPRESS ODONTOLOGIA**
CNPJ/CPF: **36.349.540/0001-22** IM: **21888** IE: TELEFONE: **44999929396**
Endereço: **TRAVESSA ITORORO ,407 ,SALA A - ZONA 01**
CEP: **87200-113** Cidade: **CIANORTE** UF: **PR**
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
Nome Fantasia: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER**
CEP: **81630-170** Cidade: **CURITIBA** UF: **PR**
Email: **beneficios@dentaluni.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Referente a tratamento odontológico.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60	Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador									
Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://cianorte.sigiss.com.br/consulta										
Código do Serviço 412 - ODONTOLOGIA.										
INSS(R\$) 0,00	IR(R\$) 0,00	PIS(R\$) 0,00	COFINS(R\$) 0,00	CSLL(R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$) 0,00					
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e NÃO implicam na base de cálculo do ISSQN.</i>										
DEDUÇÃO MATERIAIS(R\$) 0,00	SUBEMPREITADA(R\$) 0,00	BASE DE CÁLCULO(R\$) 4.384,35	ALÍQUOTA(%) 2,0100	VALOR ISS(R\$) 88,13	VALOR TOTAL(R\$) 4.384,35					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.384,35										