

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

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

**Número NFS-e:**

114

**Data Emissão:**

15/01/2025

**Data Prestação**

15/01/2025

**Autenticidade:**

496928310

**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 **CEP:** 87.200-260  
**Fone/Fax:** **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

<b>Competência:</b> 1/2025	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> CIANORTE-PR	<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
-------------------------------	--	--------------------------------------	---

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de serviços odontológicos ref ao mes de janeiro de 2025.

**ITENS DO SERVIÇO**

<b>Tributável</b>	<b>Descrição do Item</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Desconto</b>	<b>Valor Total</b>
SIM	Prestação de serviços odontológicos referente ao mes de Janeiro de 2025	1,00000	569,40	0,00	569,40

**TRIBUTOS INCIDENTES**

<b>Tributo</b>	<b>Aliquota</b>	<b>Valor</b>	<b>Retido</b>
ISSQN	2,01000	11,44000	Não
PIS	0,17000	0,95000	Não
COFINS	0,77000	4,38000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,37000	Não
CSLL	0,21000	1,20000	Não
CPP	2,60000	14,83000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b>	<b>Valor Total Descontos:</b>	<b>Valor Total das Deduções:</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>	<b>Valor Total da NFS-e:</b>
569,40	0,00	0,00	569,40	569,40

<b>NFS-E Nº</b> 114	Recebemos de RAVI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____	<b>Assinatura:</b> _____