

	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e:	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data Emissão:	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR		Data Prestação	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	
			Autenticidade:	
			437765762	

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: 12/2024	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	2.505,45	0,00	2.505,45

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,68221	67,20000	Não
PIS	0,48000	12,06000	Não
COFINS	2,22000	55,74000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,63000	90,92000	Não
CSLL	2,37000	59,30000	Não
CPP	4,39000	110,09000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.505,45	0,00	0,00	2.505,45	2.505,45

NFS-E Nº 2572	Recebemos de QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------	--