



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

Nota Nº - Série  
**0000002253 - 1**

Autenticidade  
**Q4W5-36NF**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **11/07/2024 16:07:57**      Prestação de Serviço: **11/07/2024**

Competência: **07/2024**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S**

Nome Fantasia: **QUALITY ODONTOLOGIA**

CNPJ/CPF: **22.728.849/0001-19**      IM: **1820900**

IE:

TELEFONE: **443629 4035**

Endereço: **CONSTITUICAO ,189 , - ZONA 01**

CEP: **87200-161**      Cidade: **CIANORTE**

UF: **PR**

Email: **qualityodontologia@hotmail.com**

**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

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\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

*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.*

DEDUÇÃO MATERIAIS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.469,52</b>	<b>2,0000</b>	<b>29,39</b>	<b>1.469,52</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.469,52**