
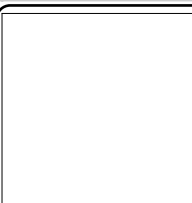
	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e: 192		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data Emissão: 20/10/2025		
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - CENTRO - CIANORTE - PR		Data Prestação 20/10/2025		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 073871260

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 01854000 CNPJ/CPF: 23.826.686/0002-50 Regime Fiscal: Regime único Simples
	Nome/Razão Social: M. GONDO ODONTOLOGIA ME
	Nome Fantasia: MATIKO GONDO
	Endereço: AVENIDA GOIAS, 431, SALA 51 ED. CENTRO COMERCIAL - ZONA 01 Insc. Estadual:
	Município/UF: CIANORTE-PR CEP: 87.200-149
	Fone/Fax: (44) 3629-3121 E-Mail: esc.saomatheus@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: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer	
Município/UF: curitiba-PR CEP: 81.630-170	E-Mail:
Fone/Fax:	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO	
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA. CNAE: 8630504	
Competência: 10/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
TRATAMENTO ODONTOLOGICO REF. COMPETÊNCIA: 09/2025	

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO REF. COMPETÊNCIA: 08/2025	1,00000	1.200,03	0,00	0,00	1.200,03	1.200,03

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	24,12000	Não
PIS	0,17000	2,00000	Não
COFINS	0,77000	9,23000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,88000	Não
CSLL	0,21000	2,52000	Não
CPP	2,60000	31,25000	Não
Impostos Federais	0,00000	47,88000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 1.200,03	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 1.200,03	Valor Líquido da NFS-e: 1.200,03

NFS-E Nº 192	Recebemos de M. GONDO ODONTOLOGIA ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	---