PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000009 - 1

Autenticidade
IWBG-7CCL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/07/2024 17:26:46** Prestação de Serviço: **11/07/2024**

Competência: **07/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **IMPLANTE SORRISO ODONTOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **IMPLANTE SORRISO**
CNPJ/CPF: **51.549.692/0001-62** IM: **27584** IE: TELEFONE: **41996281020**
Endereço: **GUARARAPES ,344 ,SALA A - ZONA 01**
CEP: **87200-147** Cidade: **CIANORTE** UF: **PR**
Email: **jpmanfrinato@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

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS 07/2024

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

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://cianorte.sigiss.com.br/consulta

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - ODONTOLOGIA.

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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$)
0,00	**0,00**	**156,00**	**2,0000**	**3,12**	**156,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 156,00