

	<b>MUNICÍPIO DE CIANORTE</b>		<b>Número NFS-e:</b> <b>795</b>		
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		<b>Data Emissão:</b> 15/12/2025		
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - CENTRO - CIANORTE - PR		<b>Data Prestação</b> 15/12/2025		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b> 822121464

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

<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	
	<b>Insc. Municipal:</b> 00021888 <b>CNPJ/CPF:</b> 36.349.540/0001-22 <b>Regime Fiscal:</b> Regime único Simples
	<b>Nome/Razão Social:</b> ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA
	<b>Nome Fantasia:</b> ORTHOPRESS ODONTOLOGIA
	<b>Endereço:</b> TRAVESSA ITORORO, 407, SALA A - ZONA 01 <b>Insc. Estadual:</b>
	<b>Município/UF:</b> CIANORTE-PR <b>CEP:</b> 87.200-113
	<b>Fone/Fax:</b> <b>E-Mail:</b> nfse@contabilidadeparana.com.br

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
<b>Insc. Municipal:</b>	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51 <b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
<b>Endereço:</b> IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER	
<b>Município/UF:</b> curitiba-PR <b>CEP:</b> 81.630-170	
<b>Fone/Fax:</b>	<b>E-Mail:</b> beneficios@dentaluni.com.br

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 412 ODONTOLOGIA.	<b>CNAE:</b> 8630504		
<b>Competência:</b> 12/2025	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> CIANORTE-PR	<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>	
Referente a tratamento odontológico.	

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Referente a tratamento odontológico.	1,00000	234,00	0,00	0,00	234,00	234,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	4,70000	Não
PIS	0,17000	0,39000	Não
COFINS	0,77000	1,80000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,56000	Não
CSLL	0,21000	0,49000	Não
CPP	2,60000	6,09000	Não
Impostos Federais	0,00000	9,34000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 234,00	<b>Valor Total Descontos:</b> 0,00	<b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00	<b>Valor Total dos Serviços:</b> 234,00	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 234,00

<b>NFS-E Nº</b> 795	Recebemos de ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____	<b>Assinatura:</b> _____