

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

CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - CENTRO - CIANORTE - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Número NFS-e:

140

Data Emissão:

17/09/2025

Data Prestação

17/09/2025

Autenticidade:

071785386

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

Insc. Municipal: 00026888 CNPJ/CPF: 50.209.537/0001-34 Regime Fiscal: Regime único Simples
 Nome/Razão Social: RAVI ODONTOLOGIA LTDA
 Nome Fantasia:
 Endereço:
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 131 - ZONA 01
 Município/UF: CIANORTE-PR CEP: 87.200-260
 Fone/Fax: E-Mail: contabilidadeatlas@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: 9/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
---------------------	--	----------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços referente ao mes de agosto de 2025

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Prestação de serviços ref ao mes de agosto de 2025	1,00000	250,80	0,00	0,00	250,80	250,80

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	5,04000	Não
PIS	0,17000	0,42000	Não
COFINS	0,77000	1,93000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,60000	Não
CSLL	0,21000	0,53000	Não
CPP	2,60000	6,53000	Não
Impostos Federais	0,00000	10,01000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 250,80 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Total dos Serviços: 250,80 Valor Líquido da NFS-e: 250,80

NFS-E Nº

140

Recebemos de RAVI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____