

	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e: 41		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data Emissão: 19/02/2025		
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR		Data Prestação 19/02/2025		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 271519151

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00025097	CNPJ/CPF:	46.137.990/0001-05	Regime Fiscal:	Regime único Simples
	Nome/Razão Social:	T MORGUETI ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	TALITA MORGUETI ODONTOLOGIA				
	Endereço:	RUA IPIRANGA, 322, SALA 01 - ZONA 01				
	Município/UF:	CIANORTE-PR				
	Fone/Fax:	E-Mail: martinseendo@hotmail.com				
				Insc. Estadual:	CEP: 87.209-159	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	178392-5	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
Endereço:	Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer				
Município/UF:	CURITIBA -PR				
Fone/Fax:	E-Mail:				
				CEP:	81.630-170

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.				CNAE: 8630504
Competência: 2/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço odontológico.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviço odontológico.	1,00000	1.550,63	0,00	1.550,63

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	31,17000	Não
PIS	0,17000	2,59000	Não
COFINS	0,77000	11,93000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,72000	Não
CSLL	0,21000	3,26000	Não
CPP	2,60000	40,38000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.550,63	0,00	0,00	1.550,63	1.550,63

NFS-E Nº 41	Recebemos de T MORGUETI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-----------------------	--