

	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e: 2608	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data Emissão: 18/02/2025	
CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR			Data Prestação: 18/02/2025	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO		
Insc. Municipal: 01820900	CNPJ/CPF: 22.728.849/0001-19	Regime Fiscal: Regime único Simples
Nome/Razão Social: QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S	Nome Fantasia: QUALITY ODONTOLOGIA	Insc. Estadual:
Endereço: RUA CONSTITUICAO, 189 - ZONA 01	Município/UF: CIANORTE-PR	CEP: 87.200-161
Fone/Fax: (44) 3629-4035	E-Mail: contabilprecisa@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	Fone/Fax:	CEP: 81.630-170
	E-Mail: beneficios@dentaluni.com.br	

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	
TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,00000	2.175,90	0,00	2.175,90

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,68221	58,36000	Não
PIS	0,48000	10,47000	Não
COFINS	2,22000	48,41000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,63000	78,96000	Não
CSLL	2,37000	51,50000	Não
CPP	4,39000	95,61000	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:
2.175,90	0,00	0,00	2.175,90	2.175,90

NFS-E Nº 2608	Recebemos de QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------	--