

	<b>MUNICÍPIO DE CIANORTE</b>		<b>Número NFS-e:</b> <b>578</b>	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		<b>Data Emissão:</b> 19/08/2024	
	CENTRO CIVICO EDNO GUIMARAES, 100 - 87200256 - CENTRO CIVICO - CIANORTE - PR		<b>Data Prestação</b> 19/08/2024	
	<b>Núm. do RPS:</b>	<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	

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> 8/2024	<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>	
TRATAMENTO ODONTOLOGICO	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	3.651,15	0,00	3.651,15

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	73,39000	Não
PIS	0,17000	6,09000	Não
COFINS	0,77000	28,08000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,76000	Não
CSLL	0,21000	7,67000	Não
CPP	2,60000	95,08000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 3.651,15	<b>Valor Total Descontos:</b> 0,00	<b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 3.651,15	<b>Valor Total da NFS-e:</b> 3.651,15

<b>NFS-E Nº</b> 578	Recebemos de ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. <b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____
------------------------	---