

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

CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR

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

Número NFS-e:

123

Data Emissão:

16/04/2025

Data Prestação

16/04/2025

Autenticidade:

598053527

**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: 4/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
---------------------	--	----------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços odontológicos ref ao mes de março de 2025

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Prestação de serviços odontológicos referente ao mes de março de 2025	1,00000	229,80	0,00	0,00	229,80

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	4,62000	Não
PIS	0,17000	0,38000	Não
COFINS	0,77000	1,77000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,55000	Não
CSLL	0,21000	0,48000	Não
CPP	2,60000	5,98000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 229,80	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 229,80	Valor Total da NFS-e: 229,80
----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

NFS-E Nº
123

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

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____