

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000001452 - 1

Autenticidade

FFDC-0KLO**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão: 28/03/2023 09:36:41

Competência (Serv.): 03/2023

Prestação de SERVIÇO: 28/03/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S**Nome Fantasia:** QUALITY ODONTOLOGIA**CPF/CNPJ.....:** 22.728.849/0001-19 **CCM:** 1820900 **IE:** N**Endereço.....:** RUA CONSTITUICAO,189 , ZONA 01 - cep: 87200161**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:** qualityodontologia@hotmail.com**Telefone:** 443629 4035**Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**Nome Fantasia:** DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**CPF/CNPJ.....:** 78.738.101/0001-51 **CCM:** **IE:****Endereço.....:** RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197, HAUER - cep: 81630170**Município.....:** Curitiba**UF:** PR**Email.....:** beneficios@dentaluni.com.br**Telefone:****Celular:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

PLANO ODONTOLÓGICO DENTAL UNI

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: cianorte.sigiss.com.br/consulta**Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00**

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO

412 - ODONTOLOGIA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo					
Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	157,50	2,0000%	3,15	157,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 157,50