

	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e: 121	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data Emissão: 14/03/2025	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR		Data Prestação 14/03/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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 NOVENBRO, 131 - ZONA 01 Insc. Estadual:
	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: 3/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Prestação de serviços odontologicos ref. ao mes de março de 2025

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Prestação de serviços ref. ao mes de março de 2025	1,00000	177,60	0,00	0,00	177,60

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	3,57000	Não
PIS	0,17000	0,30000	Não
COFINS	0,77000	1,37000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,43000	Não
CSLL	0,21000	0,37000	Não
CPP	2,60000	4,62000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 177,60	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 177,60	Valor Total da NFS-e: 177,60

NFS-E Nº 121	Recebemos de RAVI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	---