



MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

Número NFS-e:

313

Data Emissão:

23/05/2025

Data Prestação

23/05/2025

Autenticidade:

805778516

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00026795	CNPJ/CPF:	49.866.050/0001-45	Regime Fiscal:	Regime único Simples
Nome/Razão Social:	LAI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA				
Nome Fantasia:					
Endereço:	RUA HUMAITÁ, 774, SALA 03 - ZONA 01			Insc. Estadual:	
Município/UF:	CIANORTE-PR			CEP:	87.200-280
Fone/Fax:	(44) 3631-5555			E-Mail:	contabilidade@stcontabilidademedica.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	178392-5	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
Endereço:	Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer				
Município/UF:	CURITIBA-PR			CEP:	81.630-170
Fone/Fax:				E-Mail:	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504
--	------------------

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2025	CIANORTE-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

referente a serviços odontológicos prestados.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	referente a serviços odontológicos prestados.	1,00000	1.529,61	0,00	0,00	1.529,61

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	30,75000	Não
PIS	0,17000	2,55000	Não
COFINS	0,77000	11,77000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,67000	Não
CSLL	0,21000	3,21000	Não
CPP	2,60000	39,83000	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:
1.529,61	0,00	0,00	1.529,61	1.529,61

NFS-E Nº
313

Recebemos de LAI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____