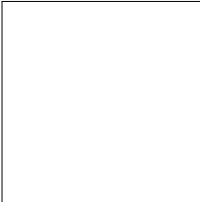


	MUNICÍPIO DE CIANORTE				Número NFS-e:	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				Data Emissão:	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR				Data Prestação	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO						
	Insc. Municipal:	00025097	CNPJ/CPF:	46.137.990/0001-05	Regime Fiscal:	Regime único Simples
	Nome/Razão Social:	T MORGUETI ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	TALITA MORGUETI ODONTOLOGIA				
	Endereço:	RUA IPIRANGA, 322, SALA 01 - ZONA 01				Insc. Estadual:
	Município/UF:	CIANORTE-PR	CEP:	87.209-159		
	Fone/Fax:	E-Mail: martinseendo@hotmail.com				

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:				CNAE:
412 ODONTOLOGIA.				8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:	
6/2025	CIANORTE-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Prestação de serviços odontológicos.	

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Prestação de serviços odontológicos.	1,00000	966,16	0,00	0,00	966,16

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	19,42000	Não
PIS	0,17000	1,61000	Não
COFINS	0,77000	7,43000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,32000	Não
CSLL	0,21000	2,03000	Não
CPP	2,60000	25,16000	Não
Impostos Federais	0,00000	38,55000	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:
966,16	0,00	0,00	966,16	966,16

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