
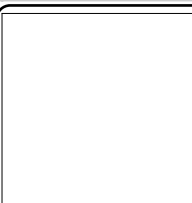
	<b>MUNICÍPIO DE CIANORTE</b>		<b>Número NFS-e:</b> <b>183</b>		
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		<b>Data Emissão:</b> 25/08/2025		
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - CENTRO - CIANORTE - PR		<b>Data Prestação</b> 25/08/2025		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b> 058236376

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

<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>			
	<b>Insc. Municipal:</b> 01854000	<b>CNPJ/CPF:</b> 23.826.686/0002-50	<b>Regime Fiscal:</b> Regime único Simples
	<b>Nome/Razão Social:</b> M. GONDO ODONTOLOGIA ME		
	<b>Nome Fantasia:</b> MATIKO GONDO		
	<b>Endereço:</b> AVENIDA GOIAS, 431, SALA 51 ED. CENTRO COMERCIAL - ZONA 01		
	<b>Município/UF:</b> CIANORTE-PR		
	<b>Fone/Fax:</b> (44) 3629-3121		
<b>E-Mail:</b> esc.saomatheus@hotmail.com			
<b>CEP:</b> 87.200-149			
<b>Insc. Estadual:</b>			

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>		
<b>Insc. Municipal:</b>	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
<b>Endereço:</b> Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer		
<b>Município/UF:</b> curitiba-PR		
<b>Fone/Fax:</b>		
<b>E-Mail:</b>		
<b>CEP:</b> 81.630-170		

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 412 ODONTOLOGIA.			
<b>CNAE:</b> 8630504			
<b>Competência:</b> 8/2025	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> CIANORTE-PR	<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>	
TRATAMENTO ODONTOLOGICO REF. COMPETÊNCIA: 08/2025	

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO REF. COMPETÊNCIA: 08/2025	1,00000	150,96	0,00	0,00	150,96

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	3,03000	Não
PIS	0,17000	0,25000	Não
COFINS	0,77000	1,16000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,36000	Não
CSLL	0,21000	0,32000	Não
CPP	2,60000	3,93000	Não
Impostos Federais	0,00000	6,02000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 150,96	<b>Valor Total Descontos:</b> 0,00	<b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 150,96	<b>Valor Total da NFS-e:</b> 150,96

<b>NFS-E Nº</b> 183	Recebemos de M. GONDO ODONTOLOGIA ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____	<b>Assinatura:</b> _____