

	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:
					870907839

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 - 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: 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 serviço odontológico.

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Prestação de serviço odontológico.	1,00000	1.158,37	0,00	0,00	1.158,37

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	23,28000	Não
PIS	0,17000	1,93000	Não
COFINS	0,77000	8,91000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,78000	Não
CSLL	0,21000	2,43000	Não
CPP	2,60000	30,16000	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:
1.158,37	0,00	0,00	1.158,37	1.158,37

NFS-E Nº 45	Recebemos de T MORGUETI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____/____/____ Assinatura: _____