
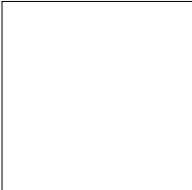


	MUNICÍPIO DE CIANORTE	Número NFS-e: 137	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data Emissão: 25/08/2025	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - CENTRO - CIANORTE - PR	Data Prestação 25/08/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 003128157	

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: 8/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços referente ao mes de julho/2025

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Prestação ref ao mes de julho de 2025	1,00000	336,90	0,00	0,00	336,90

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	6,77000	Não
PIS	0,17000	0,56000	Não
COFINS	0,77000	2,59000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,81000	Não
CSLL	0,21000	0,71000	Não
CPP	2,60000	8,77000	Não
Impostos Federais	0,00000	13,44000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 336,90	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 336,90	Valor Total da NFS-e: 336,90
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 137	Recebemos de RAVI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	---