



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000536 - 1

Autenticidade
K4C9-WMRE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/04/2024 10:33:39 Prestação de Serviço: 11/04/2024
Competência: 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: ORTHOPRESS ODONTOLOGIA
CNPJ/CPF: 36.349.540/0001-22 IM: 21888 IE: TELEFONE: 44999929396
Endereço: TRAVESSA ITORORO ,407 ,SALA A - ZONA 01
CEP: 87200-113 Cidade: CIANORTE UF: PR
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
Nome Fantasia: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER
CEP: 81630-170 Cidade: CURITIBA UF: PR
Email: beneficios@dentaluni.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Referente a tratamento odontológico.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://cianorte.sigiss.com.br/consulta>

Código do Serviço
412 - ODONTOLOGIA.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e NÃO implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÃO MATERIAIS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	2.299,05	2,0100	46,21	2.299,05
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.299,05					