



	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e: 178	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data Emissão: 23/06/2025	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR		Data Prestação 23/06/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:		CNPJ/CPF:	01.468.033/0001-23	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	ODONTOLIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA				
Endereço:	Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365, LOJA 01 ANDAR TERREO - Centro				
Município/UF:	CURITIBA-PR				
Fone/Fax:		E-Mail:			
		CEP:	80.230-080		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.				CNAE: 8630504	
Competência: 6/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLOGICO REF. COMPETÊNCIA: 06/2025

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO REF. COMPETÊNCIA: 06/2025	2,00000	50,32	0,00	0,00	100,64

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	2,02000	Não
PIS	0,17000	0,17000	Não
COFINS	0,77000	0,77000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,24000	Não
CSLL	0,21000	0,21000	Não
CPP	2,60000	2,62000	Não
Impostos Federais	0,00000	4,02000	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:
100,64	0,00	0,00	100,64	100,64

NFS-E Nº 178	Recebemos de M. GONDO ODONTOLOGIA ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	--