



MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Número NFS-e:

178

Data Emissão:

23/06/2025

Data Prestação

23/06/2025

Autenticidade:

006755678

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 CEP: 87.200-149
 Fone/Fax: (44) 3629-3121 E-Mail: esc.saomatheus@hotmail.com

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 CEP: 80.230-080
 Fone/Fax: E-Mail:

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	Quantidad	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	Aliquota	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 neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____