



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:

2674

Data Emissão:

23/06/2025

Data Prestação

23/06/2025

Autenticidade:

296271888

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 01820900 CNPJ/CPF: 22.728.849/0001-19 Regime Fiscal: Regime único Simples
 Nome/Razão Social: QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S
 Nome Fantasia: QUALITY ODONTOLOGIA
 Endereço: RUA CONSTITUICAO, 189 - ZONA 01 Insc. Estadual:
 Município/UF: CIANORTE-PR CEP: 87.200-161
 Fone/Fax: (44) 3629-4035 E-Mail: contabilprecisa@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: 6/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
---------------------	--	----------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,00000	1.884,99	0,00	0,00	1.884,99

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	40,90000	Não
PIS	0,47000	8,91000	Não
COFINS	2,19000	41,20000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	73,04000	Não
CSLL	2,33000	43,83000	Não
CPP	4,47000	84,29000	Não
Impostos Federais	0,00000	251,27000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 1.884,99	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 1.884,99	Valor Total da NFS-e: 1.884,99
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº

2674

Recebemos de QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____