

	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e:		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		32		
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR		Data Emissão:		
			18/12/2024		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Data Prestação
					18/12/2024
					Autenticidade:
					375862217

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00025097	CNPJ/CPF:	46.137.990/0001-05	Regime Fiscal:	Regime único Simples
	Nome/Razão Social:	T MORGUETI ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	TALITA MORGUETI ODONTOLOGIA				
	Endereço:	RUA IPIRANGA, 322, SALA 01 - ZONA 01				
	Município/UF:	CIANORTE-PR				
	Fone/Fax:	E-Mail: martinseendo@hotmail.com				
					CEP:	87.209-159
					Insc. Estadual:	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	178392-5	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:		
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA					
Endereço:	Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer					
Município/UF:	CURITIBA -PR					
Fone/Fax:	E-Mail:					
					CEP:	81.630-170

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:				CNAE:
412 ODONTOLOGIA.				8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:	
12/2024	CIANORTE-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço odontológico.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviço odontológico.	1,00000	538,56	0,00	538,56

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	10,83000	Não
PIS	0,17000	0,90000	Não
COFINS	0,77000	4,14000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,29000	Não
CSLL	0,21000	1,13000	Não
CPP	2,60000	14,02000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	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:
538,56	0,00	0,00	538,56	538,56

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