

	MUNICÍPIO DE CIANORTE	Número NFS-e: 29	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data Emissão: 19/11/2024	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR	Data Prestação 19/11/2024	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 698993126	

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				Insc. Estadual:
	Município/UF:	CIANORTE-PR				CEP: 87.209-159
	Fone/Fax:	E-Mail: martinseendo@hotmail.com				

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				CEP: 81.630-170
Fone/Fax:	E-Mail:				

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO				
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.				CNAE: 8630504
Competência: 11/2024	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Prestação de serviços odontológicos.	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviços odontológicos.	1,00000	228,78	0,00	228,78

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	4,60000	Não
PIS	0,17000	0,38000	Não
COFINS	0,77000	1,76000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,55000	Não
CSLL	0,21000	0,48000	Não
CPP	2,60000	5,96000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 228,78	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 228,78	Valor Total da NFS-e: 228,78

NFS-E Nº 29	Recebemos de T MORGUETI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____