



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:

661

Data Emissão:

20/02/2025

Data Prestação

20/02/2025

Autenticidade:

353200775

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00021888	CNPJ/CPF:	36.349.540/0001-22	Regime Fiscal:	Regime único Simples
Nome/Razão Social:	ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA			Insc. Estadual:	
Nome Fantasia:	ORTHOPRESS ODONTOLOGIA				
Endereço:	TRAVESSA ITORORO, 407, SALA A - ZONA 01				
Município/UF:	CIANORTE-PR			CEP:	87.200-113
Fone/Fax:				E-Mail:	nfse@contabilidadeparana.com.br

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: 2/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
------------------------	---	-------------------------------	--

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a tratamento odontológico.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a tratamento odontológico.	1,00000	4.065,60	0,00	4.065,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	81,72000	Não
PIS	0,17000	6,78000	Não
COFINS	0,77000	31,27000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	9,76000	Não
CSLL	0,21000	8,54000	Não
CPP	2,60000	105,87000	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:
4.065,60	0,00	0,00	4.065,60	4.065,60

NFS-E Nº

661

Recebemos de ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____