

	MUNICÍPIO DE CIANORTE	Número NFS-e: 661	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data Emissão: 20/02/2025	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR	Data Prestação 20/02/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		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				
	Nome Fantasia:	ORTHOPRESS ODONTOLOGIA				
	Endereço:	TRAVESSA ITORORO, 407, SALA A - ZONA 01				
	Município/UF:	CIANORTE-PR				
	Fone/Fax:	E-Mail: nfse@contabilidadeparana.com.br				
				CEP:	87.200-113	
				Insc. Estadual:		

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		
Fone/Fax:	E-Mail: beneficios@dentaluni.com.br		
		CEP:	81.630-170

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	Alíquota	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 nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____