

	MUNICÍPIO DE CIANORTE	Número NFS-e: 126	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data Emissão: 22/01/2025	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR	Data Prestação 22/01/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 180928502	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO						
	Insc. Municipal:	01844600	CNPJ/CPF:	23.994.311/0001-19	Regime Fiscal:	Regime único Simples
	Nome/Razão Social:	ODONTOLOGIA PALARO LTDA				
	Nome Fantasia:	ODONTOLOGIA PALARO				
	Endereço:	AVENIDA AMERICA, 1532, SALA C - RESIDENCIAL PORTAL DA AMERICA				
	Município/UF:	CIANORTE-PR			CEP:	87.205-100
	Fone/Fax:	(44) 3629-9331		E-Mail:	PATYKIRCK29@GMAIL.COM	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO					
Insc. Municipal:	1783925	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA				
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:	CNAE:		
412 ODONTOLOGIA.	8630504		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2025	CIANORTE-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
serviços odontológicos

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	serviços odontológicos	1,00000	268,92	0,00	268,92

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	5,41000	Não
PIS	0,17000	0,45000	Não
COFINS	0,77000	2,07000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,65000	Não
CSLL	0,21000	0,56000	Não
CPP	2,60000	7,00000	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:
268,92	0,00	0,00	268,92	268,92

NFS-E Nº 126	Recebemos de ODONTOLOGIA PALARO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	--