

	MUNICÍPIO DE CIANORTE	Número NFS-e: 106	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data Emissão: 25/10/2024	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR	Data Prestação 25/10/2024	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 447904551	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO						
	Insc. Municipal:	00026888	CNPJ/CPF:	50.209.537/0001-34	Regime Fiscal:	Regime único Simples
	Nome/Razão Social:	RAVI ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:					
	Endereço:	RUA 15 DE NOVENBRO, 131 - ZONA 01				
	Município/UF:	CIANORTE-PR				
	Fone/Fax:	E-Mail: contabilidadeatlas@hotmail.com				
				CEP:	87.200-260	
				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: 10/2024	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA
Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Prestação de serviços odontologicos referente competencia outubro /2024

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviços odontologicos competencia outubro 2024	1,00000	305,70	0,00	305,70

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	6,14000	Não
PIS	0,17000	0,51000	Não
COFINS	0,77000	2,35000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,73000	Não
CSLL	0,21000	0,64000	Não
CPP	2,60000	7,96000	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:
305,70	0,00	0,00	305,70	305,70

NFS-E Nº 106	Recebemos de RAVI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____