

**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:

131

Data Emissão:

19/02/2025

Data Prestação

19/02/2025

Autenticidade:

749539865

**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:
 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

serviços odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	serviços odontológicos	1,00000	58,32	0,00	58,32

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	1,17000	Não
PIS	0,17000	0,10000	Não
COFINS	0,77000	0,45000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,14000	Não
CSLL	0,21000	0,12000	Não
CPP	2,60000	1,52000	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:
58,32	0,00	0,00	58,32	58,32

NFS-E Nº
131

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

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____