
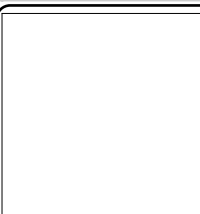
	MUNICÍPIO DE CIANORTE		Número NFS-e: 2753		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data Emissão: 12/12/2025		
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - CENTRO - CIANORTE - PR		Data Prestação 12/12/2025		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 021026643

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 01820900 CNPJ/CPF: 22.728.849/0001-19 Regime Fiscal: Regime único Simples
	Nome/Razão Social: QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S
	Nome Fantasia: QUALITY ODONTOLOGIA
	Endereço: RUA CONSTITUICAO, 189 - ZONA 01 Insc. Estadual:
	Município/UF: CIANORTE-PR CEP: 87.200-161
	Fone/Fax: (44) 3629-4035 E-Mail: contabilprecisa@hotmail.com

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: 12/2025	Local da Prestação do Serviço: CIANORTE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Tratamento odontológico	

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Tratamento odontológico	1,00000	3.744,60	0,00	0,00	3.744,60	3.744,60

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,74147	102,66000	Não
PIS	0,49000	18,42000	Não
COFINS	2,27000	85,14000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,71000	138,89000	Não
CSLL	2,42000	90,58000	Não
CPP	4,49000	168,18000	Não
Impostos Federais	0,00000	501,21000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
3.744,60	0,00	0,00	3.744,60	3.744,60

NFS-E Nº 2753	Recebemos de QUALITY ODONTOLOGIA L.V.LTDA S/S, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____