
	MUNICÍPIO DE CIANORTE				Número NFS-e: 691	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				Data Emissão: 30/04/2025	
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR				Data Prestação: 30/04/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 718300804	

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	Insc. Estadual:
Endereço: TRAVESSA ITORORO, 407, SALA A - ZONA 01	CEP: 87.200-113
Município/UF: CIANORTE-PR	
Fone/Fax:	E-Mail: nfse@contabilidadeparana.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal: 254413 CNPJ/CPF: 641.244.449-15	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: LEACIR BATISTA	
Endereço: RUA FRANCISCO AMBROSIO, 201 - AMERICA 2	
Município/UF: CIANORTE-PR	CEP: 87.200-000
Fone/Fax:	E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO	
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504
Competência: 4/2025	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 Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Tratamento Odontológico	1,00000	180,00	0,00	0,00	180,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	3,62000	Não
PIS	0,17000	0,30000	Não
COFINS	0,77000	1,38000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,43000	Não
CSLL	0,21000	0,38000	Não
CPP	2,60000	4,69000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 180,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 180,00	Valor Total da NFS-e: 180,00

NFS-E Nº 691	Recebemos de ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____