

	<b>MUNICÍPIO DE CIANORTE</b>		<b>Número NFS-e:</b> <b>3321</b>		
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		<b>Data Emissão:</b> 19/12/2024		
	CENTRO CÍVICO, 100 - 87200127 - ZONA 01 - CIANORTE - PR		<b>Data Prestação</b> 19/12/2024		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b> 824054013

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

<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	
	<b>Insc. Municipal:</b> 01668100 <b>CNPJ/CPF:</b> 13.179.086/0001-03 <b>Regime Fiscal:</b> Regime único Simples
	<b>Nome/Razão Social:</b> VTX - RADIOLOGIA S/S LTDA
	<b>Nome Fantasia:</b> IMAXE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA
	<b>Endereço:</b> RUA CONSTITUICAO, 120 - ZONA 01 <b>Insc. Estadual:</b>
	<b>Município/UF:</b> CIANORTE-PR <b>CEP:</b> 87.200-161
	<b>Fone/Fax:</b> (44) 3019-5333 <b>E-Mail:</b> contabilprecisa@hotmail.com

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
<b>Insc. Municipal:</b>	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51 <b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
<b>Endereço:</b> IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER	
<b>Município/UF:</b> CURITIBA-PR <b>CEP:</b> 81.630-170	
<b>Fone/Fax:</b> (08) 0000-2828 <b>E-Mail:</b> beneficios@dentaluni.com.br	

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	<b>CNAE:</b> 8640205		
<b>Competência:</b> 12/2024	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> CIANORTE-PR	<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>
Prestação de serviços odontológicos.

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviços odontológicos.	1,00000	553,38	0,00	553,38

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	12,01000	Não
PIS	0,47000	2,62000	Não
COFINS	2,19000	12,09000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	21,44000	Não
CSLL	2,33000	12,87000	Não
CPP	4,47000	24,75000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 553,38	<b>Valor Total Descontos:</b> 0,00	<b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 553,38	<b>Valor Total da NFS-e:</b> 553,38

<b>NFS-E Nº</b> 3321	Recebemos de VTX - RADIOLOGIA S/S LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. <b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____
-------------------------	---