



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000487 - 1

Autenticidade
B7WO-W64D

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/12/2023 10:20:36 Prestação de Serviço: 18/12/2023
Competência: 12/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ORTHOPRESS ODONTOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: ORTHOPRESS ODONTOLOGIA
CNPJ/CPF: 36.349.540/0001-22 IM: 21888 IE: TELEFONE: 44999929396
Endereço: TRAVESSA ITORORO ,407 ,SALA A - ZONA 01
CEP: 87200-113 Cidade: CIANORTE UF: PR
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
Nome Fantasia: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER
CEP: 81630-170 Cidade: CURITIBA UF: PR
Email: beneficios@dentaluni.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Referente a tratamento odontológico.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://cianorte.sigiss.com.br/consulta>

Código do Serviço
412 - ODONTOLOGIA.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e NÃO implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÃO MATERIAIS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.219,58	2,0100	104,91	5.219,58

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.219,58