



MUNICIPIO DE PITANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CENTRO ADM. 28 DE JANEIRO, 171 - 85200000 - CENTRO - PITANGA - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 9
Emissão: 23/12/2020
Autenticidade:
854663298



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00010650 CNPJ/CPF: 33.347.258/0001-18 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA BOLZANI E FIORI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA ODONTOLOGICA BOLZANI E FIORI LTDA

Endereço:

Rua R XV DE NOVEMBRO, 277, SALA 01 - CENTRO

Insc. Estadual:

ISENTO

Município/UF: PITANGA-PR

CEP: 85.200-000

Fone/Fax: (42) 9992-9910

E-Mail: supporteturvo@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica

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:

Local da Prestação do Serviço:

Situação da NFS-e:

Natureza da Operação:

12/2020

PITANGA-PR

EMITIDA

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento Odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Tratamentos odontológicos	1,00	1.196,80000	0,00	1.196,80

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	35,90000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
1.196,80	0,00	0,00	1.196,80	1.196,80

NFS-E Nº 9	Recebemos de CLINICA ODONTOLOGICA BOLZANI E FIORI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____