

# NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                   |  |                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| <b>F &amp; G CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b><br>R. XV DE NOVENBRO, 7733 - 1º ANDAR - SALA 01<br>CEP: 85045-020 - Bairro: CENTRO<br>Município: Guarapuava - PR<br>E-mail: ODONTOARTGUARAPUAVA@GMAIL.COM<br>Fone: (42) 3622-3636<br><b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b><br>11.125.174/0001-05      ****      307751 |  |  |  |  | Número da NFS-e<br><br><b>202000000002616</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | Data do Serviço<br><br><b>24/11/2020</b>                                          |  | Código Verificador<br><br><b>71e37c181</b>    |  |

|                                                                                                                                                                                                                               |                |                   |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|------------------------|
|  <b>MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA/PR</b><br><b>Secretaria Municipal de Finanças</b><br>Fone: (42) 3621-3000 - nfse.guarapuava.pr.gov.br/NFSe.Portal | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
|                                                                                                                                                                                                                               | 24/11/2020     | Exigível          | Guarapuava/PR          |

| TOMADOR DO SERVIÇO                                                |                     |                    |           | Município de Prestação do Serviço |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social<br><b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICO</b> |                     |                    |           | Guarapuava/PR                     |  |  |  |
| Endereço<br>Rua IRMÃ FLAVIA BORLET, 197                           |                     |                    |           |                                   |  |  |  |
| Cidade                                                            | UF                  | Fone               | CEP       |                                   |  |  |  |
| Guarapuava                                                        | PR                  | (42) 3622-3636     | 81630-170 |                                   |  |  |  |
| Bairro<br>HAUER                                                   |                     |                    |           |                                   |  |  |  |
| CNPJ / CPF                                                        | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual |           |                                   |  |  |  |
| 78.738.101/0001-51                                                | *****               | *****              |           |                                   |  |  |  |
| E-mail<br>*****                                                   |                     |                    |           |                                   |  |  |  |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO     |                     |                              |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|
| Nome / Razão Social<br>***** | CNPJ / CPF<br>***** | Inscrição Municipal<br>***** |
| E-mail<br>*****              |                     | Fone<br>*****                |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                 | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|---------------|--------|
| SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA . Alíquota Efetiva: 2,000000000000%. | 10.551,60   | 2,00  | 211,03        | Não    |

|                                           |        |                        |      |                           |      |                       |                      |
|-------------------------------------------|--------|------------------------|------|---------------------------|------|-----------------------|----------------------|
| Código do Serviço<br>04.12 - Odontologia. |        |                        |      |                           |      |                       |                      |
| CIDE                                      | COFINS | COFINS Importação      | ICMS | IOF                       | IPI  | PIS/PASEP             | PIS/PASEP Importação |
| 0,00                                      | 0,00   | 0,00                   | 0,00 | 0,00                      | 0,00 | 0,00                  | 0,00                 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio                |        | Valor do ISSQN Próprio |      | Base Cálculo ISSQN Retido |      | Valor do ISSQN Retido |                      |
| 10.551,60                                 |        | 211,03                 |      | 0,00                      |      | 0,00                  |                      |
| Valor Total da NFS-e                      |        |                        |      | Valor Líquido da NFS-e    |      | 10.551,60             |                      |
| 10.551,60                                 |        |                        |      |                           |      |                       |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Informações Adicionais<br>NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$429,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$1419,19; Total Aprox: R\$1848,64. Fonte: IBPT. |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|

Consulta realizada em 24/11/2020 às 09:30:16.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.guarapuava.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.guarapuava.pr.gov.br/NFSe.Portal)



|                                                                                                                                                                   |                                                                                               |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><br>F & G CLINICA ODONTOLOGICA LTDA<br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>_____/_____/_____<br>Data | 202000000002616<br>Número da NFS-e<br><br>Competência<br>24/11/2020<br><br>NFS-e<br>71e37c181 | Número de Controle do Município |
| _____<br>Identificação e assinatura do receptor                                                                                                                   |                                                                                               |                                 |

Consulta realizada em 24/11/2020 às 09:30:16.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.guarapuava.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.guarapuava.pr.gov.br/NFSe.Portal)