



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAÇANDU
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5

Data de Emissão
23/11/2021

Data e Hora da
Competência
23/11/2021 às 09:12:16

Código de Verificação
3098-6068-9561

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.941.996/0001-54 Cód. Mobiliário 516632 Insc. Mun. 516632
Nome PALUDO E TROMBELI CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA
Logradouro AVENIDA-VEREADOR SILVIO ALVES Número 712
Bairro JARDIM NOVA ALVORADA II CEP 87140-000
Município PAÇANDU UF PR

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
E-mail GRC@DENTALUNI.COM.BR; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA IRMA BORLET Número 197
Bairro JD BOQUEIRAO CEP 81630-170
Município CURITIBA UF PR
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	4.165,6500	1,00	0,00	4.165,65

Valor Total dos Serviços - **R\$4.165,65**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.165,65

Atividade

4.12-Odontologia

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	4.165,65	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.165,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: PALUDO E TROMBELI CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA CNPJ: 40.941.996/0001-54

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 23/11/2021 às 09:12:16 - Cód Verif 3098-6068-9561

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/11/2021 Valor Total R\$ 4.165,65 Valor Líquido R\$ 4.165,65

Ass: _____ em ____/____/____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura