

NFSE - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLÍNICA ODONTOLOGICA BUDIN LTDA-ME RUA MARIO RIBEIRO BORGES, 3074 CEP: 87820-000 - Bairro: CENTRO Município: Cidade Gaúcha - PR E-mail: fiscal@organizacaocontabilitapira.com.br Fone: (44) 3675-2500					Número da NFS-e 3		
					Série da NFS-e NACIONAL		
CNPJ / CPF 27.282.022/0001-48		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 500901		Data do Serviço 18/02/2026	Código Verificador 97b75a078

 MUNICÍPIO DE CIDADE GAÚCHA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: - https://cidadegaucha.gov.br.cloud/nfse.portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	18/02/2026	Exigível	Cidade Gaúcha/PR	Cidade Gaúcha/PR

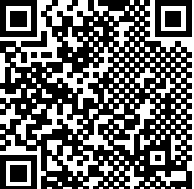
Chave de Acesso da NFS-e 4105607122728202200014800000000000326022935192120	Número DPS 3	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 18/02/2026 10:51:09
---	-----------------	--------------------	--

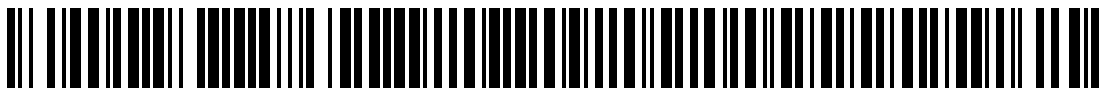
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA			CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51		
Endereço R IRMA FLAVIA BORLET,197			Inscrição Municipal 178392-5		Inscrição Estadual
Cidade Curitiba	UF PR	Bairro HAUER	CEP 81630-170	E-mail fiscal@organizacaocontabilitapira.com.br	Fone (41) 3233-6924

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviços Odontológicos. Alíquota Efetiva: 2,0100000%.	10.955,30	2,01	220,20	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço 04.12 - Odontologia.		Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****	
Código de Tributação Nacional 04.12.01 - Odontologia.		Código de Tributação Municipal 412 - Odontologia			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio 10.955,30	Valor do ISSQN Próprio 220,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 220,20	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor do CBS *****	Valor do IBS Estadual *****	Valor total IBS CBS		*****	
Valor Total da NFS-e 10.955,30		Valor Líquido da NFS-e		10.955,30	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$445,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$1473,49; Total Aprox: R\$1919,37. Fonte: IBPT. Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.	
--	---



397b75a07827282022000148

Recebi(emos) de CLÍNICA ODONTOLOGICA BUDIN LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Número da NFS-e: 3 Competência: 18/02/2026 NFS-e: 97b75a078	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 18/02/2026 às 10:51:11.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://cidadegaucha.gov.br.cloud/nfse.portal/>