



MUNICIPIO DE PITANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DE RECEITA E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
CENTRO ADM. 28 DE JANEIRO, 171 - 85200000 - CENTRO - Pitanga - PR

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

NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

Número: 3

Dt. Emissão: 24/06/2020

Autenticidade: 000453309

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.pitanga.pr.gov.br

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

Município/UF: Pitanga-PR

CEP: 85.200-000

Fone/Fax: (42) 9992-9910

E-Mail: supporteturvo@hotmail.com

Insc. Estadual:
ISENTO

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:
6/2020

Local da Prestação do Serviço:
Pitanga-PR

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento Odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Serviços Odontológicos	1,00	1.371,60000	0,00	1.371,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	41,15000	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:
1.371,60 0,00 0,00 1.371,60 1.371,60

NFS-E Nº

Recebemos de CLINICA ODONTOLOGICA BOLZANI E FIORI LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

3

DATA: / /

Assinatura: _____