


	<b>MUNICÍPIO DE PITANGA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>  <b>DEPARTAMENTO DE RECEITA E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> CENTRO ADM. 28 DE JANEIRO, 171 - 85200000 - CENTRO - Pitanga - PR		<b>NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>	
			<b>Número:</b>	<b>3</b>
	<b>Núm. do RPS:</b>	<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>

**CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: [www.pitanga.pr.gov.br](http://www.pitanga.pr.gov.br)**

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	<b>Insc. Municipal:</b> 00010650 <b>CNPJ/CPF:</b> 33.347.258/0001-18 <b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL		
	<b>Nome/Razão Social:</b> CLINICA ODONTOLOGICA BOLZANI E FIORI LTDA		
	<b>Nome Fantasia:</b> CLINICA ODONTOLOGICA BOLZANI E FIORI LTDA		
	<b>Endereço:</b> Rua R XV DE NOVEMBRO, 277, SALA 01 - CENTRO		
	<b>Município/UF:</b> Pitanga-PR <b>CEP:</b> 85.200-000		
<b>Fone/Fax:</b> (42) 9992-9910 <b>E-Mail:</b> supporteturvo@hotmail.com			<b>Insc. Estadual:</b> ISENTO

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

<b>Insc. Municipal:</b>	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> Dental Uni Cooperativa Odontológica		
<b>Endereço:</b> Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer		
<b>Município/UF:</b> Curitiba-PR	<b>CEP:</b> 81.630-170	
<b>Fone/Fax:</b>	<b>E-Mail:</b>	

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 412 ODONTOLOGIA.			<b>CNAE:</b> 8630504
<b>Competência:</b> 6/2020	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> Pitanga-PR	<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> 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	Alíquota	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

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 1.371,60	<b>Valor Total Descontos:</b> 0,00	<b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00	<b>Valor Liquido da NFS-e:</b> 1.371,60	<b>Valor Total da NFS-e:</b> 1.371,60
--	---------------------------------------	--	--	--

<b>NFS-E Nº</b>  <b>3</b>	Recebemos de CLINICA ODONTOLOGICA BOLZANI E FIORI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
	<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____	<b>Assinatura:</b> _____