



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

Número da Nota
15

Data de Emissão
25/05/2021

Data e Hora da
Competência
25/05/2021 às 08:46:05

Código de Verificação
5580-9018-6731

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 20.463.934/0003-39 Cód. Mobiliário 516630 Insc. Mun. 516630
Nome ORTO MAX CLÍNICA ODONTOLÓGICA EIRELI
Logradouro AVENIDA-VEREADOR SILVIO ALVES Número 712
Bairro JARDIM NOVA ALVORADA II CEP 87140-000
Município PAIÇANDU UF PR

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome
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. Tributo (IBPT)	Total
2	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	3.239,6000	1,00	0,00	3.239,60

Valor Total dos Serviços - **R\$3.239,60**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.239,60

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 Cálcl. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	3.239,60	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.239,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: ORTO MAX CLÍNICA ODONTOLÓGICA EIRELI CNPJ: 20.463.934/0003-39

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 15 emitida em 25/05/2021 às 08:46:05 - Cód Verif 5580-9018-6731

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/05/2021 Valor Total R\$ 3.239,60 Valor Líquido R\$ 3.239,60

Ass: _____ em ____/____/____,

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