

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAÇANDU**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
7Data de Emissão
21/12/2021Data e Hora da
Competência
21/12/2021 às 14:26:20Código de Verificação
5401-1144-9881

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.941.996/0001-54

Cód. Mobiliário 516632

Insc. Mun. 516632

Autenticação

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



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

E-mail GRC@DENTALUNI.COM.BR;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -RUA IRMA FLÁVIA BORLET

Número 197

Bairro HAUER

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	2.531,7000	1,00	0,00	2.531,70

Valor Total dos Serviços - **R\$2.531,70**

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\$ 2.531,70

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 (%)

0,0000

Base de Cál. (R\$)

2.531,70

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.531,70

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: PALUDO E TROMBELI CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA CNPJ: 40.941.996/0001-54Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7 emitida em **21/12/2021** às **14:26:20** - Cód Verif **5401-1144-9881**Condições de Pagamento: **Vencimento: 21/12/2021** Valor Total **R\$ 2.531,70** Valor Líquido **R\$ 2.531,70**

Ass: _____ em ____/____/____,

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