



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAIÇANDU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
366

Data de Emissão
16/12/2025

Data e Hora da Competência
16/12/2025 às 17:45:21

Código de Verificação
5263-2529-4476

PRESTADOR DE SERVIÇOS



SEM IMAGEM

CNPJ

40.941.996/0001-54

Cód. Mobiliário

516632

Insc. Mun.

516632

Autenticação

Nome

PALUDO E TROMBELI CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA

Número

712

Logradouro

AVENIDA-VEREADOR SILVIO ALVES

CEP

87140-000

Bairro

JARDIM NOVA ALVORADA II

UF

PR

Município

PAIÇANDU



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. Tributo (IBPT)	Total
1	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	2.972,7000	1,00	0,00	2.972,70

Valor Total dos Serviços - R\$2.972,70

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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.972,70

Atividade

4.12-Odontologia

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

2.972,70

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

59,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.972,70

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Cancelamento desta NFS-e, pode ser realizado em 30 dias a partir de sua emissão, após essa data, apenas por processo administrativo, requerido na praça de atendimento.

Recebi(emos) do Prestador: PALUDO E TROMBELI CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA CNPJ: 40.941.996/0001-54

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 366 emitida em 16/12/2025 às 17:45:21 - Cód Verif 5263-2529-4476

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/12/2025 Valor Total R\$ 2.972,70 Valor Líquido R\$ 2.972,70

Ass: _____ em ____/____/_____,

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