



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

Número da Nota
351
Data de Emissão
21/11/2025
Data e Hora da Competência
21/11/2025 às 09:31:56
Código de Verificação
0180-5479-8849

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	40.941.996/0001-54	Cód. Mobiliário	516632	Insc. Mun.	516632
Nome	PALUDO E TROMBELI CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA				
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 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 ODONTOLOGICO	1.740,1500	1,00	0,00	1.740,15

Valor Total dos Serviços - R\$1.740,15

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\$ 1.740,15

Atividade

4.12-Odontologia

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

Base de Cálc. (R\$)

0,00

0,00

34,98

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.740,15

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 351 emitida em 21/11/2025 às 09:31:56 - Cód Verif 0180-5479-8849

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/11/2025 Valor Total R\$ 1.740,15 Valor Líquido R\$ 1.740,15

Ass: _____ em _____/_____/_____

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