



**MUNICÍPIO DE PASSO FUNDO - RS**  
**SEF.SECRETARIA DE FINANÇAS**  
<http://www.pmpf.rs.gov.br>

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.pmpf.rs.gov.br/nfse/>

**NFSe**

**Nota Fiscal de Serviços  
Eletrônica**

Data de Emissão da NFS-e 29/07/2025 às 16:48:26	Código de verificação 276235737		Número da NFS-e <b>2025424</b>
Data de Emissão do RPS 29/07/2025	Número do RPS 20250729164826		

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **BORTOLUZZI LOCAÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**

CPF/CNPJ: **37.843.995/0001-62**

Endereço: **RUA CORONEL PELEGRINI, 501, LOJA 02 - VILA RODRIGUES**

Município/UF: **PASSO FUNDO/RS**

Telefone:

Inscrição Municipal: **90497**

CEP: **99070-010**

E-mail: **michelortodontia@hotmail.com**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET , 267, - HAUER**

Município/UF: **CURITIBA/PR**

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: **81630-170**

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**

**CNAE Fiscal:** Atividade odontológica

**Item da Lista de Serviços:** 04.12 - Odontologia

**Natureza da Operação:** [5.3] Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)

**Município da Prestação de Serviço:** PASSO FUNDO

Construção Civil:

Matrícula CNO:

Intermediário dos Serviços:

**VALOR NOTA FISCAL**

Valor dos Serviços	Desc. (Cond + Incond)	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 500,08	(-)	R\$ 0,00	(-)	R\$ 0,00

**CÁLCULO DO ISS**

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 500,08	(-)	R\$ 0,00	(-)	R\$ 500,08	(x) 2,00 %

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00

**OBSERVAÇÕES**

19GH.CRK8.A0UD.STZY