



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

**NFSe**  
**Nota Fiscal de Serviços**  
**Eletrônica**

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

|                                                           |                                           |                                              |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Data de Emissão da NFS-e</b><br>16/10/2023 às 11:17:30 | <b>Código de verificação</b><br>189969945 | <b>Número da NFS-e</b><br><br><b>2023529</b> |
| <b>Data de Emissão do RPS</b><br>16/10/2023               | <b>Número do RPS</b><br>20231016111730    |                                              |

| PRESTADOR DO SERVIÇO                                                      |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nome ou Razão Social: <b>BORTOLUZZI LOCAÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA</b> | Telefone:                                   |
| CPF/CNPJ: <b>37.843.995/0001-62</b>                                       | Inscrição Municipal: <b>90497</b>           |
| Endereço: <b>RUA CORONEL PELEGRINI, 501, SALA 04-B - VILA RODRIGUES</b>   | CEP: <b>99070-010</b>                       |
| Município/UF: <b>PASSO FUNDO/RS</b>                                       | E-mail: <b>michelortodontia@hotmail.com</b> |

| TOMADOR DO SERVIÇO                                               |                       |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nome ou Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> | Telefone:             |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>                              | Inscrição Municipal:  |
| Endereço: <b>RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197, - HAUER</b>            | CEP: <b>81630-170</b> |
| Município/UF: <b>CURITIBA/PR</b>                                 | 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 CEI: |           |     |                        | Intermediário dos Serviços: |                       |     |
| VALOR NOTA FISCAL                                                                                 |     |           |                |           |     |                        |                             |                       |     |
| Valor dos Serviços                                                                                |     | Descontos |                | Retenções |     | ISS Retido na Fonte    |                             | Valor Líquido da Nota |     |
| R\$ 379,80                                                                                        | (-) | R\$ 0,00  | (-)            | R\$ 0,00  | (-) | R\$ 0,00               | (=)                         | R\$ 379,80            |     |
| CÁLCULO DO ISS                                                                                    |     |           |                |           |     |                        |                             |                       |     |
| Valor dos Serviços                                                                                |     | Deduções  |                | Descontos |     | Base de Cálculo do ISS |                             | Alíquota              |     |
| R\$ 379,80                                                                                        | (-) | R\$ 0,00  | (-)            | R\$ 0,00  | (=) | R\$ 379,80             | (x)                         | 0,00 %                | (=) |
| RETENÇÕES FEDERAIS                                                                                |     |           |                |           |     |                        |                             |                       |     |
| PIS/PASEP                                                                                         |     | COFINS    |                | INSS      |     | IR                     |                             | CSLL                  |     |
| R\$ 0,00                                                                                          |     | R\$ 0,00  |                | R\$ 0,00  |     | R\$ 0,00               |                             | R\$ 0,00              |     |
|                                                                                                   |     |           |                |           |     |                        |                             | Outras retenções      |     |
|                                                                                                   |     |           |                |           |     |                        |                             | R\$ 0,00              |     |

| OBSERVAÇÕES |
|-------------|
|             |