

Procedimentos realizados:

- | | |
|---|------------|
| - Faceta em resina elemento 21 | R\$ 150,00 |
| - Faceta em resina elemento 11 | R\$ 150,00 |
| - Atendimento de emergência + RX | R\$ 100,00 |
| - Remoção das espículas dentarias (lábio) | R\$ 200,00 |

R\$ 600,00

Dra. Larissa Hartmann
Cirurgiã Dentista
CRO 22338

Ponta Grossa 27 de janeiro, 2020.

Rua Sete de Setembro, 1322

(42) 3025-1117

facebook.com/clinicassorriso

e-mail@clinicassorriso.com.br

Laudo:

Paciente de nome Daniel Jobbins Ribeiro, veio ate a clínica 04/12/2019, acompanhado de um funcionário da escola. Onde relatou ter caído dentro da sala de aula, escorregou e bateu a boca.

Durante o exame clínico, apresentou fraturas dos elementos 11 e 21, e lábios superiores com escoriações.

- Radiografia periapical em anexo.

Sugeri ao paciente que retornasse dia seguinte, para fazer as facetas, pois no dia apresentava sangramento.

Paciente retornou dia 18/12/2019 com um inchaço no lábio superior, onde foi feito a anestesia e removido espículas dentárias.

Dra. Larissa Hartmann
Cirurgiã Dentista
CRO 22.338

Ponta Grossa 27 de janeiro, 2020.

Rua Sete de Setembro, 1322

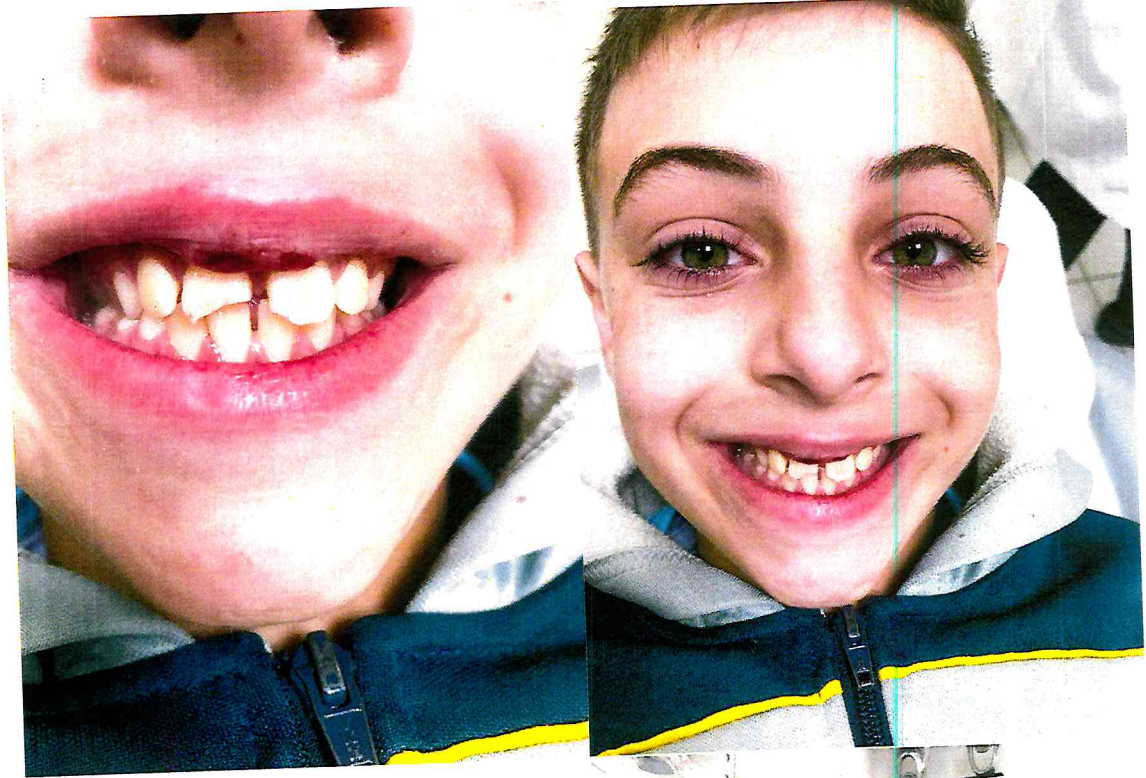
(42) 3025-1117

facebook.com/clinicasupersorriso

e-mail@clinicasupersorriso.com.br







	MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA Secretaria Municipal da Fazenda Coordenadoria do ISS, ICMS e ITBI VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: <http://tributos.pontagrossa.pr.gov.br>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00086269 Nome/Razão Social: LCH PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA Nome Fantasia: Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 1322, SALA 01 - CENTRO Município/UF: PONTA GROSSA-PR Fone/Fax: (42) 3227-7610	CNPJ/CPF: 15.787.077/0001-20 Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL Insc. Estadual: CEP: 84.010-350 E-Mail: supersorriso@pop.com.br
--	---

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: Nome/Razão Social: Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde Endereço: Alameda Julia da Costa, 1447 - Bigorrrilho Município/UF: CURITIBA-PR Fone/Fax:	CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 Insc. Estadual: CEP: 80.730-070 E-Mail:
---	---

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504
Competência: 1/2020	Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prest de Serviços odontologicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prest de serv	1,00	600,00000	0,00	600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	18,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
600,00	0,00	0,00	600,00	600,00

NFS-E Nº 110	Recebemos de LCH PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	---