

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe MUNICIPIO DE VITORIA DA CONQUISTA Codigo de Verificação para Autenticação: 75c5535a5 Endereço: Vitória da Conquista, Bahia, BA, 45000-600 CNPJ: 14.239.578/0001-00, E-mail:					 Emitido em 19/11/2024 18:59:57										
Data Fato Gerador 19/11/2024		Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Tributacao Normal		Número RPS		Nº da Nota Fiscal 202400000000332							
Tipo de Recolhimento Não Retido		Simples Optante		Local de Prestação 2933307 - Vitória da Conquista - BA		Local de Recolhimento 2933307 - Vitória da Conquista - BA									
PRESTADOR															
Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA FERRAZ LTDA Nome Fantasia: Endereço: Praça PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 1 PISO, LOJA 08 - CENTRO Vitória da Conquista - BA - CEP: 45000902 E-mail: belcam@belcam.com.br - Fone: 7734247173 - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 598365 - CPF/CNPJ: 39.573.109/0001-53															
TOMADOR															
Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197, - Hauer Curitiba - PR - CEP: 81630170 E-mail: - Fone: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 178392-5 - CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51															
SERVIÇO															
4.12 - ODONTOLOGIA.															
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS															
Serviços odontologico															
OBSERVAÇÃO															
VALOR SERVIÇO (R\$)		DEDUÇÕES (R\$)		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)		BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)		ISS (R\$)					
169,80		0,00		0,00		169,80		2.00		3,40					
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$)		OUTRAS (R\$)		VALOR LÍQUIDO (R\$)						
INSS (R\$)		IR (R\$)		CSLL (R\$)		COFINS (R\$)		PIS (R\$)		CONDICIONAL		RETENÇÕES		169,80	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES															
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)															
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.															