




| | | |
|---|--------------------------------------|---|
| S I ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA CNPJ: 28.976.616/0001-11 AVENIDA CORONEL JOÃO BATISTA S. DA SILVEIRA E SOUZA - SL 307, 37 CEP: 94.920-100 - Bairro: VILA EUNICE NOVA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: 51 3470-4530 Email: meire@escritasul.com Insc. Municipal: 151828 Insc. Estadual: | Número da NFS-e 853 |  |
| | Situação Emitida | |
| | Tipo Preenchido | |
| | | |

[Autenticidade](#)

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|---|---|---|
|  ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | Identificador 8561 2111 2415 1416 3102 8976 6162 0241 1739 2955  | |
| | Data Fato Gerador 21/11/2024 | Data/Hora Emissão 21/11/2024 15:14 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|---|------------------------|---|
| Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 |
| Endereço IRMÃ FLAVIA BORLET | Número 1 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro HAUER | CEP 81630170 | Cidade - Estado Curitiba - PR |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------------|---|---|-------------------------|
| 412 | 8561 | SIMPLES NACIONAL | TI | 544,05 | 0,00 | 0,00 | SIMPLES NACIONAL |
| Descrição do Serviço: Tratamento odontológico | | | | | | | |
| Valor Total 544,05 | Desc. Incondicional 0,00 | | Dedução 0,00 | | Base de Cálculo SIMPLES NACIONAL | ISSQN SIMPLES NACIONAL | |
| ISSRF 0,00 | IR 0,00 | | INSS 0,00 | | CSLL 0,00 | COFINS 0,00 | |
| PIS 0,00 | Outras Retenções 0,00 | | Total Trib. Federais 0,00 | | Desc. Condicional 0,00 | Valor Líquido 544,05 | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 | | | | | | | |
| 412 Odontologia. | | | | | | | |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço | | | | | | | |
| 8561 Cachoeirinha | | | | | | | |
| Outras Informações | | | | | | | |
| TI - Tributada Integralmente | | | | | | | |
| (412) Serviço tributado no município do prestador. | | | | | | | |
| Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo | | | | | | | |
| Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 183/2018 de 19/02/2018 00:00:00 | | | | | | | |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e | | | | | | | |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/12/2024 | | | | | | | |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$73,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$11,15 (2,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT | | | | | | | |