

 <div><div>PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA</div><div>RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO</div><div>Telefones: (24) 2106-3400</div><div>CNPJ: 28.695.658/0001-84</div></div>	<div>Número da Nota Fiscal de Serviço</div> <div>Série Eletrônica</div> <div>91</div>																																		
<div>Dados do Prestador</div> <div>CATAPRETA ODONTOLOGIA LTDA</div> <div>CATAPRETA ODONTOLOGIA</div> <div>CPF/CNPJ: 50.514.239/0001-58</div> <div>Inscrição Municipal: 619871</div> <div>Inscrição Estadual:</div> <div>End.: DOMINGOS MARIANO, Nº 0196, CENTRO</div> <div>Complemento: SALA:101</div> <div>Cidade: BARRA MANSA - RJ</div> <div>Telefone:</div> <div>Email: catapretaodontologia@gmail.com</div>																																			
<div>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</div> <table><tr><td>Natureza da Operação</td><td>Data e Hora de Emissão da NFS-e</td><td>Código de Autenticidade</td></tr><tr><td>EXIGIVEL</td><td>20/03/2024 16:59</td><td>M3U9S8L8M</td></tr><tr><td>Número do RPS</td><td>Data de Emissão da Nota Fiscal</td><td>Série da Nota Fiscal</td></tr></table>			Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	EXIGIVEL	20/03/2024 16:59	M3U9S8L8M	Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal																								
Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade																																	
EXIGIVEL	20/03/2024 16:59	M3U9S8L8M																																	
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal																																	
<div>Dados do Tomador de Serviço</div> <table><tr><td>CNPJ/CPF</td><td>Inscrição Estadual</td><td>Inscrição Municipal</td><td>Razão Social</td></tr><tr><td>78.738.101/0001-51</td><td></td><td></td><td>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</td></tr><tr><td>Endereço</td><td>Número</td><td>Complemento</td><td>Bairro</td></tr><tr><td>R IRMA FLAVIA BORLET</td><td>197</td><td></td><td>HAUER</td></tr><tr><td>CEP</td><td>Cidade</td><td>UF</td><td>Telefone</td></tr><tr><td>81.630-170</td><td>CURITIBA</td><td>PR</td><td>4132336924</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>Email</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>dominguessocietario@bol.com.br</td></tr></table>				CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social	78.738.101/0001-51			DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	Endereço	Número	Complemento	Bairro	R IRMA FLAVIA BORLET	197		HAUER	CEP	Cidade	UF	Telefone	81.630-170	CURITIBA	PR	4132336924				Email				dominguessocietario@bol.com.br
CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social																																
78.738.101/0001-51			DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA																																
Endereço	Número	Complemento	Bairro																																
R IRMA FLAVIA BORLET	197		HAUER																																
CEP	Cidade	UF	Telefone																																
81.630-170	CURITIBA	PR	4132336924																																
			Email																																
			dominguessocietario@bol.com.br																																
<div>Descrição dos Serviços</div> <div>REFERENTE A TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DOS PACIENTES:</div> <div>ALESSANDRO CUNHA DE SOUZA</div> <div>DIENIF RIBEIRO DA SILVA</div> <div>LORENZO RIBEIRO MANGEA</div> <div>VITOR HUGO RAMOS ALVES</div> <div>HAGATA CRISTHIE DE OLIVEIRA BRAZ</div> <div>CAROLINE RAMOS DE SOUZA</div> <div>LUDMILA MARIA LEITE PAULA</div> <div>ANTONIO SOARES DE SOUSA LARA BOTELHO DA SILVA</div> <div>JACSON LOPES SILVA TAVARES</div> <div>MARYELLEM BOTELHO DA SILVA</div> <div>LARA BOTELHO DA SILVA TAVARES</div> <div>ALESSANDRO CUNHA DE SOUZA</div> <div>VITOR HUGO RAMOS ALVES</div>																																			
<div>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 580,50</div>																																			
<div>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</div> <table><tr><td>Atividade do Município</td><td>Alíquota</td><td>Item 116/2003</td><td>CNAE</td></tr><tr><td>04.12 - Odontologia.</td><td>0,00</td><td>04</td><td>8630-5/04</td></tr></table> <table><tr><td>Valor Total dos Serviços</td><td>R\$ 580,50</td></tr><tr><td>Base de Cálculo</td><td>R\$ 580,50</td></tr><tr><td>Desconto Incondicionado</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td>Desconto Condicionado</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td>Deduções (Material)</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td>Deduções Base de Cálculo</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Devido</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Retido</td><td>NÃO</td></tr></table>				Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE	04.12 - Odontologia.	0,00	04	8630-5/04	Valor Total dos Serviços	R\$ 580,50	Base de Cálculo	R\$ 580,50	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Deduções (Material)	R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo	R\$ 0,00	ISSQN Devido	R\$ 0,00	ISSQN Retido	NÃO								
Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE																																
04.12 - Odontologia.	0,00	04	8630-5/04																																
Valor Total dos Serviços	R\$ 580,50																																		
Base de Cálculo	R\$ 580,50																																		
Desconto Incondicionado	R\$ 0,00																																		
Desconto Condicionado	R\$ 0,00																																		
Deduções (Material)	R\$ 0,00																																		
Deduções Base de Cálculo	R\$ 0,00																																		
ISSQN Devido	R\$ 0,00																																		
ISSQN Retido	NÃO																																		
<div>Retenções na Fonte</div> <table><tr><td>PIS</td><td>COFINS</td><td>INSS</td><td>IRRF</td><td>CSLL</td><td>Outras Retenções</td><td>ISSQN</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></table> <div>Valor líquido da Nota Fiscal 580,50</div>				PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																		
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN																													
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																													
<div>Informações Complementares</div> <div>/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018.</div>																																			

Gerado Por: ANDREZZA JULIA DA SILVA VIEIRA

Impresso Por:

<div>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</div>			
Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	20/03/2024	M3U9S8L8M	Série Eletrônica
Recebi(emos) de CATAPRETA ODONTOLOGIA LTDA 50.514.239/0001-58, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica			91
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6183548			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	