



PREFEITURA DE CABO FRIO
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Nº - Série
0000000284 - E

Autenticidade
UCEM-1E2Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **12/07/2024 10:43:55** Data do Serviço: **12/07/2024**
Competência: **07/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALLACER ODONTOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **ODONTO E ESTETICA**
CNPJ/CPF: **35.126.330/0001-02** IM: **10043522** IE: TELEFONE: **2226443543**
Endereço: **RUA RAUL VEIGA ,153 ,SALA 302; CENTRO COMERCIAL D - CENTRO**
CEP: **28907-090** Cidade: **CABO FRIO** UF: **RJ**
Email: **escriturar@escriturar.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** IM: IE: TELEFONE: **(41) 3233-6924/ (41)**
Endereço: **RUA R IRMA FLAVIA BORLET ,197 - HAUER**
CEP: **81630-170** Cidade: **CURITIBA** UF: **PR**
Email: **dominguessocietario@bol.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
cabofrio.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.
Código de Atividade (CNAE)
8630504 - Atividade odontológica

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
D.ICON/OBRAS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	198,30	2,0100	3,99	198,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 198,30