




| | | |
|---|--------------------------------|--|
| ALICE G. MOLINA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 35.554.004/0001-04 AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA - SALA 02 E 03, 2460 CEP: 94.950-000 - Bairro: VILA PARQUE BRASÍLIA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 98498-6353 - Celular: (51) 98498-6353 Email: icontcontabilidade@icontsm.com Insc. Municipal: 157406 Insc. Estadual: | Número da NFS-e 3012 |  Autenticidade |
| | Situação Emitida | |
| | Tipo Preenchido | |
| | | |

| 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 1809 2414 1508 2503 5554 0042 0240 9739 4474  | |
| | Data Fato Gerador 18/09/2024 | Data/Hora Emissão 18/09/2024 14:15 |

| TOMADOR DO SERVIÇO | | |
|--|-----------------|----------------------------------|
| Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 |
| Endereço IRMÃ FLAVIA BORLET | Número 2.560 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro HAUER | CEP 81630170 | Cidade - Estado Curitiba - PR |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | | | | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Serviço 412 | Local Prestação 8561 | Alíquota SIMPLES NACIONAL | Situação Trib. TI | Valor Serviço 410,85 | Desc. Incondic. 0,00 | Valor Dedução 0,00 | Valor ISS SIMPLES NACIONAL |
| Descrição do Serviço: Serviços prestados | | | | | | | |
| Valor Total 410,85 | 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 410,85 |

| |
|--|
| 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: 103/2020 de 02/01/2020 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: 15/10/2024 |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$55,26 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8,42 (2,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT |