



**PREFEITURA DE CABO FRIO**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**

Nota Nº - Série  
**0000000328 - E**

Autenticidade  
**YHJ2-7R5I**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **15/08/2024 15:38:40** Data do Serviço: **15/08/2024**

Competência: **08/2024**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **DOUTORES DO SORRISO DE CABO FRIO CLINICA DENTARIA II LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **25.354.061/0001-88** IM: **10037916** IE:  TELEFONE: **22 20317003**

Endereço: **RUA VINTE E CINCO DE DEZEMBRO ,252 - SÃO CRISTÓVÃO**

CEP: **28909-280** Cidade: **CABO FRIO** UF: **RJ**

Email: **mauro.chaves@hotmail.com**

**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

Prestação de serviços odontológicos

Processo executado por: **172.16.20.60**

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 20,82**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

[cabofrio.sigiss.com.br](http://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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,91</b>	<b>13,43</b>	<b>4,48</b>	<b>0,00</b>

*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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>447,60</b>	<b>3,0000</b>	<b>13,43</b>	<b>447,60</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 426,78**