

 <p>PREFEITURA DE PRAIA GRANDE SECRETARIA DA FAZENDA Fone: (13) 3496-2000 www.praia grande.com.br</p>		<p>Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</p>																														
	<p>ARTE EM SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 11261 - SALA 02 - CAICARA CEP 11707-005 - PRAIA GRANDE - SP Inscrição Municipal 54625-9 - CNPJ 26.550.310/0001-73</p>																															
<p>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</p> <table border="1"> <tr> <td>Natureza da Operação</td> <td>Data de Emissão da NFS-e</td> <td>Autenticidade</td> <td rowspan="2">Número da Nota Fiscal</td> </tr> <tr> <td>Tributado Dentro Municipio</td> <td>25/09/2023</td> <td>78401B9D9</td> </tr> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série da Nota Fiscal</td> <td>Data da Emissão do RPS</td> <td>658</td> </tr> <tr> <td>660</td> <td>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</td> <td>25/09/2023</td> <td></td> </tr> </table> <p>Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issonline.com.br</p>			Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Autenticidade	Número da Nota Fiscal	Tributado Dentro Municipio	25/09/2023	78401B9D9	Número do RPS	Série da Nota Fiscal	Data da Emissão do RPS	658	660	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	25/09/2023																
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Autenticidade	Número da Nota Fiscal																													
Tributado Dentro Municipio	25/09/2023	78401B9D9																														
Número do RPS	Série da Nota Fiscal	Data da Emissão do RPS	658																													
660	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	25/09/2023																														
<p>Dados do Tomador de Serviços</p> <table border="1"> <tr> <td>CNPJ/CPF</td> <td>Razão Social</td> <td colspan="2">Inscrição Municipal</td> </tr> <tr> <td>78.738.101/0001-51</td> <td>DENTAL UNI</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Endereço</td> <td>Número</td> <td>Complemento</td> <td>Bairro</td> </tr> <tr> <td>IRMÃ FLÁVIA BORLET</td> <td>197</td> <td></td> <td>HAUER</td> </tr> <tr> <td>CEP</td> <td>Cidade/UF</td> <td>Telefone</td> <td>e-mail</td> </tr> <tr> <td>81630-170</td> <td>CURITIBA/PR</td> <td></td> <td>yaracristinadentista@gmail.com</td> </tr> </table>			CNPJ/CPF	Razão Social	Inscrição Municipal		78.738.101/0001-51	DENTAL UNI			Endereço	Número	Complemento	Bairro	IRMÃ FLÁVIA BORLET	197		HAUER	CEP	Cidade/UF	Telefone	e-mail	81630-170	CURITIBA/PR		yaracristinadentista@gmail.com						
CNPJ/CPF	Razão Social	Inscrição Municipal																														
78.738.101/0001-51	DENTAL UNI																															
Endereço	Número	Complemento	Bairro																													
IRMÃ FLÁVIA BORLET	197		HAUER																													
CEP	Cidade/UF	Telefone	e-mail																													
81630-170	CURITIBA/PR		yaracristinadentista@gmail.com																													
<p>Descrição</p> <p>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</p>																																
<p>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Atividade do Município</th> <th>Aliquota</th> <th>Item</th> <th>Código Nacional Atividade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ATIVIDADE ODONTOLÓGICA</td> <td>3,00</td> <td>412</td> <td>8630504</td> </tr> <tr> <td>Valor Total dos Serviços</td> <td>Total ISSQN</td> <td>ISSQN Retido</td> <td>Desconto Condicionado</td> </tr> <tr> <td>R\$ 480,20</td> <td>R\$ 14,41</td> <td>R\$ 0,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Retenções de Impostos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IRRF</th> <th>CSLL</th> <th>Outras Retenções</th> <th>ISSQN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 3,12</td> <td>R\$ 14,41</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 4,80</td> <td></td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal R\$ 457,87</p> <p>Informações Complementares</p>			Atividade do Município	Aliquota	Item	Código Nacional Atividade	ATIVIDADE ODONTOLÓGICA	3,00	412	8630504	Valor Total dos Serviços	Total ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	R\$ 480,20	R\$ 14,41	R\$ 0,00		PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	R\$ 3,12	R\$ 14,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,80		R\$ 0,00
Atividade do Município	Aliquota	Item	Código Nacional Atividade																													
ATIVIDADE ODONTOLÓGICA	3,00	412	8630504																													
Valor Total dos Serviços	Total ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado																													
R\$ 480,20	R\$ 14,41	R\$ 0,00																														
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN																										
R\$ 3,12	R\$ 14,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,80		R\$ 0,00																										