



|   |   |   |  |   |  |
|---|---|---|--|---|--|
|  | <b>Prefeitura Municipal de Canela - RS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |   | Número da Nota<br><b>233</b>                         |   |  |
|   |   |   | Data e Hora de Emissão<br><b>25/08/2020 10:53:10</b> |   |  |
|   |   |   | Código de Verificação<br><b>647A.EE25</b>            |   |  |
|   | Competência<br><b>25/08/2020</b>  |   | Número do RPS / Série                                | Data de Emissão do RPS                      |  |
| <b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S)</b>   |   |   |  |   |  |
| Exigibilidade<br><b>Exigível</b>  |   | Município da Prestação do(s) Serviço(s)<br><b>Canela/RS</b> |  | Município da Incidência<br><b>Canela/RS</b> |  |
| <b>PRESTADOR DO(S) SERVIÇO</b>  |   |   |  |   |  |
| Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DENTARIA CR LTDA ME</b>                         |   |   |  |   |  |
| Nome Fantasia<br><b>CLINICA DENTARIA CR</b>                                     |   |   |  |   |  |
| Endereço<br><b>RUA VISCONDE DE MAUA, 150, SALA 103, CENTRO</b>                  |   |   |  |   |  |
| Município do Prestador<br><b>Canela/RS CEP 95680-000</b>                        |   |   |  |   |  |
| Cpf/Cnpj<br><b>11.419.705/0001-64</b>   |   | Inscrição Municipal<br><b>37732</b>                         |  | Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b>         |  |
| Telefone<br><b>5432827066</b>   |   | Email<br><b>clinicacanelense@gmail.com</b>                  |  |   |  |
| <b>TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)</b>   |   |   |  |   |  |
| Nome/Razão Social<br><b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>                 |   |   |  |   |  |
| Endereço<br><b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197, HAUER</b>                           |   |   |  |   |  |
| Município<br><b>Curitiba/PR CEP 81630-170</b>                                   |   |   |  |   |  |
| Cpf/Cnpj<br><b>78.738.101/0001-51</b>   |   | Inscrição Municipal   |  | Telefone                                    |  |
| Email   |   |   |  |   |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO</b>  |   |   |  |   |  |
| Discriminação   |   |   | Valor do Serviço                                     | Descontos(R\$)                              | Aliquota   |
| <b>ATENDIMENTO ODONTOLOGICO AGOSTO/2020</b>                                     |   |   | <b>426,40</b>  |   | <b>3,00</b>  |
| Valor do(s) Serviço(s)(R\$)   |   | Valor Dedução(R\$)  | Descontos Incondicionais(R\$)                        | Base de Cálculo(R\$)                        |  |
| <b>426,40</b>   |   |   |  | <b>426,40</b>                               |  |
| Aliquota(%)   |   | Valor do ISS(R\$)   | Valor do ISS Retido(R\$)                             | Descontos Condicionais(R\$)                 |  |
| <b>3,00</b>   |   | <b>12,79</b>  |  |   |  |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>   |   |   |  |   |  |
| Imposto de Renda(R\$)   | PIS(R\$)  | COFINS(R\$)   | CSLL(R\$)  | INSS(R\$)                                   | Outras Retenções(R\$)  |
| <b>6,40</b>   | <b>2,77</b>   | <b>12,79</b>  | <b>4,26</b>  |   |  |
| <b>TOTAIS</b>   |   |   |  |   |  |
| Total do(s) Serviço(s)(R\$)   |   |   | Total Líquido(R\$)                                   |   |  |
| <b>426,40</b>   |   |   | <b>400,18</b>  |   |  |
| <b>Código de Classificação de Serviços</b><br>04.12 Odontologia.                |   |   |  |   |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |   |   |  |   |  |

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.canela.rs.gov.br/>, item NFS-e, menu Consulta de Autenticidade da NFS-e.

|  |   |
|--|---|
| Data e Hora da Impressão: 25/08/2020 10:53:17  |   |
| Recebemos de CLINICA DENTARIA CR LTDA ME o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.<br>Emissão 25/08/2020 Tomador DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Total Líquido : R\$ 400,18 |   |
| Data de Recebimento  | Identificação e Assinatura do Recebedor |
| <br>   | <br>                                    |

**NFS-e Nº 233**