



Exportar PDF

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 842 | | | | | | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 02/03/2023 14:45:58 | | Competência | | 2/3/2023 | | Código de Verificação | | IZF9QQHY6 | | | | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | HORTOLÂNDIA - SP | | | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | FURLAN ODONTOLOGIA LTDA | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 22.250.023/0001-97 | | Inscrição Municipal | | 26035 | | Município | | HORTOLÂNDIA - SP | | | | | |
| Endereço e Cep | | RUA SALDANHA MARINHO ,328 - JARDIM AMANDA II CEP: 13188-167 | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | | | Telefone: | | (19)3790-3900 | | e-mail: | | karina@gfurlan.com | | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | DENTAL UNI Cooperativa Odontológica | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 78.738.101/0001-51 | | Inscrição Municipal | | | | Município | | CURITIBA - PR | | | | | |
| Endereço e CEP | | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170 | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | NDN | | Telefone: | | (19)4003-8586 | | e-mail: | | notafiscal@sorrisoassist.com.br | | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRATAMENTO ODONTOLOGICO FEVEREIRO 2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.12 / 4.12 - Odontologia. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | | | Código ART | | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | | | | | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 868,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 868,00 | | | | | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 868,00 | | | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | | 2,00 | | | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | | | | | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 868,00 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | | 0,00 | | | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Hortolandia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. | | | | | | | | | | | | | |

Desenvolvido por EICON Inteligência em Controles