

| | | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS SECRETARIA DE FAZENDA | Nº da Nota - Serie 0000000171 - 1 | | | |
| | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe | Autenticidade 5I6T-J12D | | | |
| Data de Emissão 22/07/2025 09:17:35 Competência (Serv.): 07/2025 | | Prestação de Serviço 22/07/2025  | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: D.A.M. MOURA LTDA Nome Fantasia: CLINICA DLDC CPF/CNPJ.....: 50.973.963/0001-40 IM: IM0004578 IE: Fone:2126609581 Endereço.....: PEDRO ALVARES CABRAL,138 SALA: 404 - CEP:26525052 Município.....: NILOPOLIS UF: RJ Email: diego.ammoura@outlook.com | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 78.738.101/0001-51 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 NÃO INFORMADO - CEP : 81630170, HAUER Município.....: CURITIBA UF: PR Email.....: | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Procedimentos Odontologicos | | | | | |
| Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: nilopolis.sigiss.com.br | | Situação de Tributação Tributada no Prestador | | | |
| Código do Serviço 412 - Odontologia. | | | | | |
| I.N.S.S. (R\$) 0,00 | I.RENDA (R\$) 0,00 | PIS (R\$) 2,23 | COFINS (R\$) 10,30 | CSLL (R\$) 3,43 | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 0,00 |
| <i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo do ISSQN</i> | | | | | |
| DEDUÇÕES 0,00 | SUBEMPREGADA 0,00 | BASE DE CÁLCULO 343,20 | ALÍQUOTA 5,0000% | VALOR DO ISS 17,16 | VALOR TOTAL DA NOTA 343,20 |
| VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 327,24 | | | | | |