



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: **34**
Competência: **Setembro/2020**
Data e Hora da Emissão: **22/09/2020 13:34:00**
Código Verificação: **2E627EB42**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.186.344/0001-60**
Inscrição Municipal: **22524**
Telefone: _____ Inscrição Estadual: _____
Nome/Razão Social: **FLM 2018 CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA**
Nome de Fantasia: _____
Endereço: **AV Pastor Ademir Dias Duarte ,236 loja 11 ,Centro - Belford Roxo-RJ**
E-mail: _____



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23** | RG: _____
INSC:MUNICIPAL: _____ Inscrição Estadual: _____
Telefone: _____
Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**
Endereço: **RUA VINTE E QUATRO DE MAIO N° 1365 LOJA 01 ANDAR TERREO BAIRRO: CENTRO CIDADE: CURITIBA - PR CEP: 80230080**
E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 402,00

CNAE - 8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
Item da Lista de Serviços - 4.12 - ODONTOLOGIA.



VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R\$ 402,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,00	4%	R\$ 16,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,00	

DADOS COMPLEMENTARES

ATENDIMENTO

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS
Exigível

REGIME TRIBUTAÇÃO

SIMPLES NACIONAL
Sim (4%)

LOCAL PRESTAÇÃO
SERVIÇO
Belford Roxo - RJ

LOCAL INCIDÊNCIA
Belford Roxo - RJ

Observação: Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 54,07 (Alíq 13,45), Tributos Estaduais R\$ 0,00 (Alíq 0,00 IBPT) e Municipal de R\$ 9,05 (Alíq IBPT 2,25 IBPT)