



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

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

Número da Nota: **107**
Competência: **Junho/2021**
Data e Hora da Emissão: **23/06/2021 12:13:00**
Código Verificação: **D7FC6C216**

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: **78.738.101/0001-51** | RG: _____
INSC:MUNICIPAL: _____
Telefone: _____
Inscrição Estadual: _____
Nome/Razão Social: **Dental uni cooperativa odontológica**
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET N° 197 BAIRRO: HAUER CIDADE: CURITIBA - PR CEP: 81630170**
E-mail: **silviamelo.rocha@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimentos

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 514,20

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\$ 514,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 514,20	2%	R\$ 10,28	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\$ 514,20

DADOS COMPLEMENTARES

atendimentos

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS
Exigível

REGIME TRIBUTAÇÃO
206-2 Sociedade Empresária Limitada

SIMPLES NACIONAL
Sim (2%)

LOCAL PRESTAÇÃO
SERVIÇO
Belford Roxo - RJ

LOCAL INCIDÊNCIA
Belford Roxo - RJ

Observação: Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 69,16 (Alíq 13,45), Tributos Estaduais R\$ 0,00 (Alíq 0,00 IBPT) e Municipal de R\$ 11,57 (Alíq IBPT 2,25 IBPT)