



Prefeitura Municipal de Canela - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

234

Data e Hora de Emissão

23/09/2020 15:40:54



Código de Verificação

1311.153D

Competência 23/09/2020	Número do RPS / Série	Data de Emissão do RPS	Número da NFS-e Substituída
---------------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------------

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)		
Exigibilidade Exigível	Município da Prestação do(s) Serviço(s) Canela/RS	Município da Incidência Canela/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO		
Nome/Razão Social CLINICA DENTARIA CR LTDA ME		
Nome Fantasia CLINICA DENTARIA CR		
Endereço RUA VISCONDE DE MAUA, 150, SALA 103, CENTRO		
Município do Prestador Canela/RS CEP 95680-000		
Cpf/Cnpj 11.419.705/0001-64	Inscrição Municipal 37732	Inscrição Estadual ISENTO
Telefone 5432827066	Email clinicacanelense@gmail.com	

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)		
Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
Endereço RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197, HAUER		
Município Curitiba/PR CEP 81630-170		
Cpf/Cnpj 78.738.101/0001-51	Inscrição Municipal 1783925	Telefone
Email		

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO					
Discriminação			Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Aliquota
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO SETEMBRO 2020			3.764,80		3,00
Valor do(s) Serviço(s)(R\$) 3.764,80	Valor Dedução(R\$)	Descontos Incondicionais(R\$)	Base de Cálculo(R\$)		3.764,80
Aliquota(%) 3,00	Valor do ISS(R\$) 112,94	Valor do ISS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)		

REtenções Federais					
Imposto de Renda(R\$) 56,47	PIS(R\$) 24,47	COFINS(R\$) 112,94	CSLL(R\$) 37,65	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)

TOTALS		
Total do(s) Serviço(s)(R\$) 3.764,80		Total Líquido(R\$) 3.533,27

Código de Classificação de Serviços		
04.12 Odontologia.		

OUTRAS INFORMAÇÕES		
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:	23/09/2020 15:40:59
---------------------------	---------------------

Recebemos de CLINICA DENTARIA CR LTDA ME o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado. Emissão 23/09/2020 Tomador DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Total Líquido : R\$ 3.533,27	NFS-e Nº 234
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor