
	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\$)
TOTAIS					
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	