



PREFEITURA DE CABO FRIO
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Nº - Série
0000000008 - E

Autenticidade
F1JM-U8LZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **17/09/2024 10:26:03** Data do Serviço: **17/09/2024**
Competência: **09/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLÍNICA ODONTOLÓGICA ODONTOMAR CABO FRIO LTDA**
Nome Fantasia: **ODONTOMAR**
CNPJ/CPF: **49.297.686/0001-13** IM: **10055714** IE: TELEFONE: **21 3905-4520**
Endereço: **PRAÇA PORTO ROCHA ,06 ,SALA 101, 102, 103 - CENTRO**
CEP: **28905-250** Cidade: **CABO FRIO** UF: **RJ**
Email: **societario@gmx.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** IM: IE: TELEFONE: **(41) 3233-6924/ (41)**
Endereço: **RUA R IRMA FLAVIA BORLET ,197 - HAUER**
CEP: **81630-170** Cidade: **CURITIBA** UF: **PR**
Email: **dominguessocietario@bol.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Tratamentos Odontológicos

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
cabofrio.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.
Código de Atividade (CNAE)
8630504 - Atividade odontológica

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
D.ICON/OBRAS(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	189,90	2,0000	3,80	189,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 189,90