



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Número da Nota
0000.00000001706

Data e Hora da Emissão
01/09/2023

Código de Verificação
946D3A996

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2023	Número do RPS 0000.00000001717	Número da NFSe substituída 0000.00000000000	Página 1 / 1
-------------------------------	--	---	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão: **Odontocastro Ltda**
CPF / CNPJ: **00.648.315/0001-40**
Endereço: **Csa 01 LT 01 Sls 110/113 S/n, Taguatinga Sul (Taguatinga) - CEP: 72015-015**
Complemento:
Município: **Brasília**
Inscrição Municipal: **0736262000119**
Telefone: **(61)3351-7187**
UF: **DF** E-mail: **atendimentoodontocastro@gmail.co**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**
CPF / CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET, 0 HAUER - CEP: 81630-170**
Complemento: **197**
Município: **Curitiba**
Inscrição Municipal:
Telefone:
UF: **PR** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS ODONTOLOGICOS

Código de Classificação do Serviço
04.12 - Odontologia.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IMPOSTO DE RENDA (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	62,30	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	62,30
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Exigível	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais		Regime Especial de Tributação	(=) Base de Cálculo	62,30
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
(=) Valor Líquido	62,30	Opção Simples Nacional Não Incentivador Cultural Não	(=) Valor ISS	1,25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 62,30

OUTRAS INFORMAÇÕES