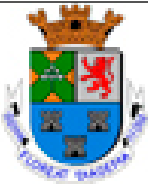



| | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--|--------------------|--|---------------|--------------------------------|--------------|--|-----------|--------------|--|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE DIADEMA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 53 | |  | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 21/10/2022 13:15:49 | | Competência | | 20/10/2022 | | Código de Verificação | | ASXETL789 | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | DIADEMA - SP | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | |
| | | Razão Social/Nome | | CLINICA IN IMPLANTES SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA | | | | | | | | |
| | | Nome Fantasia | | | | | | | | | | |
| | | CNPJ/CPF | 36.193.026/0001-40 | Inscrição Municipal | 80767 | Município | DIADEMA - SP | | | | | |
| | | Endereço e Cep | | AVN ANTONIO PIRANGA ,486 - CENTRO CEP: 09911-160 | | | | | | | | |
| | | Complemento: | | SALA 3 | Telefone: | (11)2507-3125 | e-mail: | administracao@yacp.com.br | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 78.738.101/0001-51 | Inscrição Municipal | 1783925 | Município | CURITIBA - PR | | | | | | | |
| Endereço e CEP | | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170 | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | | Telefone: | | e-mail: | dominguessocietario@bol.com.br | | | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | | |
| TRATAMENTO ODONTOLOGICO | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | |
| 4.12 / 4.12 - Odontologia | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | Código ART | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | | |
| | PIS | 13,10 | COFINS | 60,48 | IR(R\$) | 30,24 | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | 20,16 | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 2.016,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 2.016,00 | | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 123,98 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 2.016,00 | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | | 3,00 | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 2 - Não | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 1.892,02 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | | 60,48 | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | | |
| Aviso | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, diadema.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | | | | |