
 <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO Telefones: (24) 2106-3400 CNPJ: 28.695.658/0001-84</div>	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 112																														
<div>Dados do Prestador</div> <div>CATAPRETA ODONTOLOGIA LTDA CATAPRETA ODONTOLOGIA CPF/CNPJ: 50.514.239/0001-58 Inscrição Municipal: 619871 Inscrição Estadual: End.: DOMINGOS MARIANO, Nº 0196, CENTRO Complemento: SALA:101 Cidade: BARRA MANSA - RJ Telefone: Email:catapretaodontologia@gmail.com</div>																															
<div>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</div> <table><tr><td>Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS</td><td>Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 09:54 Data de Emissão da Nota Fiscal</td><td>Código de Autenticidade UTUKOSFIG Série da Nota Fiscal</td></tr></table>			Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 09:54 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade UTUKOSFIG Série da Nota Fiscal																										
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 09:54 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade UTUKOSFIG Série da Nota Fiscal																													
<div>Dados do Tomador de Serviço</div> <table><tr><td>CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51</td><td>Inscrição Estadual</td><td>Inscrição Municipal</td><td>Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</td></tr><tr><td>Endereço R IRMA FLAVIA BORLET</td><td>Número 197</td><td>Complemento</td><td>Bairro HAUER</td></tr><tr><td>CEP 81.630-170</td><td>Cidade CURITIBA</td><td>UF PR</td><td>Telefone 4132336924</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>Email dominguessocietario@bol.com.br</td><td></td></tr></table>				CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	Endereço R IRMA FLAVIA BORLET	Número 197	Complemento	Bairro HAUER	CEP 81.630-170	Cidade CURITIBA	UF PR	Telefone 4132336924			Email dominguessocietario@bol.com.br													
CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA																												
Endereço R IRMA FLAVIA BORLET	Número 197	Complemento	Bairro HAUER																												
CEP 81.630-170	Cidade CURITIBA	UF PR	Telefone 4132336924																												
		Email dominguessocietario@bol.com.br																													
<div>Descrição dos Serviços</div> <div>REFERENTE AOS PACIENTES: ADRIAN HENRIQUE MENDONCA TEIXEIRA FABIANA RODRIGUES JUSTO ROBERTO CARDOZO FILHO ANA CLARA DE CARVALHO</div>																															
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 257,10																															
<div>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</div> <table><tr><td>Atividade do Município 04.12 - Odontologia.</td><td>Alíquota 0,00</td><td>Item 116/2003 04</td><td>CNAE 8630-5/04</td></tr></table> <table><tr><td>Valor Total dos Serviços</td><td>R\$</td><td>257,10</td></tr><tr><td>Base de Cálculo</td><td>R\$</td><td>257,10</td></tr><tr><td>Desconto Incondicionado</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Desconto Condicionado</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Deduções (Material)</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Deduções Base de Cálculo</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Devido</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Retido</td><td></td><td>NÃO</td></tr></table>				Atividade do Município 04.12 - Odontologia.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/04	Valor Total dos Serviços	R\$	257,10	Base de Cálculo	R\$	257,10	Desconto Incondicionado	R\$	0,00	Desconto Condicionado	R\$	0,00	Deduções (Material)	R\$	0,00	Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	ISSQN Devido	R\$	0,00	ISSQN Retido		NÃO
Atividade do Município 04.12 - Odontologia.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/04																												
Valor Total dos Serviços	R\$	257,10																													
Base de Cálculo	R\$	257,10																													
Desconto Incondicionado	R\$	0,00																													
Desconto Condicionado	R\$	0,00																													
Deduções (Material)	R\$	0,00																													
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00																													
ISSQN Devido	R\$	0,00																													
ISSQN Retido		NÃO																													
<div>Retenções na Fonte</div> <table><tr><td>PIS 0,00</td><td>COFINS 0,00</td><td>INSS 0,00</td><td>IRRF 0,00</td><td>CSLL 0,00</td><td>Outras Retenções 0,00</td><td>ISSQN 0,00</td></tr></table> <div>Valor líquido da Nota Fiscal 257,10</div>				PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00																					
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00																									
<div>Informações Complementares</div> <div>/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018.</div>																															

Gerado Por: ANDREZZA JULIA DA SILVA VIEIRA

Impresso Por:

<div>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</div> <table><tr><td>Natureza da Operação EXIGIVEL</td><td>Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024</td><td>Código de Autenticidade UTUKOSFIG</td><td>Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 112</td></tr><tr><td colspan="3">Recebi(emos) de CATAPRETA ODONTOLOGIA LTDA 50.514.239/0001-58, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6284493 / / Data</td><td></td></tr><tr><td colspan="4">Nome e Número do CPF do Tomador</td></tr></table>				Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024	Código de Autenticidade UTUKOSFIG	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 112	Recebi(emos) de CATAPRETA ODONTOLOGIA LTDA 50.514.239/0001-58, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6284493 / / Data				Nome e Número do CPF do Tomador			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024	Código de Autenticidade UTUKOSFIG	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 112												
Recebi(emos) de CATAPRETA ODONTOLOGIA LTDA 50.514.239/0001-58, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6284493 / / Data															
Nome e Número do CPF do Tomador															