
 <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</div>				Número da Nota Fiscal 47	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Série: E	
				Data Emissão: 23/11/2021	
DADOS DO PRESTADOR				Certificação: 39AE2-6EDAB	
Nome/Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO DANIEL MAZZOCCATO EIRELI Nome Fantasia: CENTRO ODONTOLOGICO DR. DANIEL MAZZOCCATO CNPJ/CPF: 31.861.121/0001-51 Insc. Municipal: 170888 Endereço: RUA 2970 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: dpontomazuca@hotmail.com Insc. Estadual: Nº: 125 Compl.: ANEXO RUA 3000 N 254 SA UF: SC CEP: 88330-338 Telefone: 4733674200					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: 1783925 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIABORLET Bairro: HAUER Município: CURITIBA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81637-170 Telefone: 					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS					
Item PROCEDIMENTOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 523,3500	Total R\$ 523,35
Valor Tributável: R\$ 523,35		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 523,35	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 523,35		Alíquota: 2,0000%		Valor do ISS: R\$ 10,47	
CSLL: 0,000% R\$ 0,00		IR: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 523,35	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.12 - Odontologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630504 Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional		Data Geração: 23/11/2021 10:34:12	
Impresso em: 23/11/2021 às 10:35:29				O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: CENTRO ODONTOLOGICO DANIEL MAZZOCCATO EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 47 Certificação 39AE2-6EDAB	