



Número da Nota	00050033
Data e Hora de Emissão	23/02/2021 09:17:30
Código de Verificação	3cc9796a

Nome/Razão Social: **DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA**
 CPF/CNPJ: **35.028.340/0001-05**
 Endereço: **AVENIDA GOV ROBERTO SILVEIRA, Nº000470 - SALA305 - BAIRRO CENTRO - CEP:26210-220**
 Município: **NOVA IGUAÇU**
 UF: **RJ**
 Inscrição Municipal: **595233**

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLÓGICA SA
 CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23
 Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO REBOUÇAS - CEP:80230-080
 Município: CURITIBA UF: PR E-mail: sistema@odontolifeodontologia.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável SIM	Item 1	Qtde 1	Unitário R\$ 2.075,70	Total R\$ 2.075,70

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.075,70				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.075,70	Valor Líquido: R\$ 2.075,70	Alíquota: 2,17%	Valor do ISS: R\$ 45,04
OUTRAS INFORMAÇÕES				

OUTRAS INFORMAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES
Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontológica com recursos para realizaça

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021
 recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,17%.
 INAE: 863050400

6442 Odontologia.