

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS**

SECRETARIA DE FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000000401 - 1Autenticidade
ZLE0-DB5P**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão: 12/02/2021 14:17:20

Competência (Serv.): 02/2021

Prestação de Serviço: 12/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CLÍNICA ODONTOLÓGICA CLEAR DENT

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 00.508.753/0001-02 CCM: 00014439 IE: Fone: 2127916778

Endereço.....: PRAÇA NILO PEÇANHA,16 SALA 704 - CEP:26520340

Município....: NILOPOLIS UF: RJ Email:cleardent2020@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 78.738.101/0001-51 CCM: IE: Fone:

Endereço.....: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 NÃO INFORMADO - CEP : 81630170, HAUER

Município....: CURITIBA UF: PR

Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços odontológicos

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 179.178.9.68

Situação de Tributação

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: nilopolis.sigiss.com.br**Tributada no Prestador**Código do Serviço
412 - Odontologia.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDAS (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|----------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

*Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do
Prestador e não implicam na base de cálculo*

| DEDUÇÕES | SUBEMPREITADA | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------|---------------|-----------------|----------|--------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 279,20 | 2,1408% | 5,98 | 279,20 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 279,20