PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Nº da Nota - Serie
0000000357 - 1

Autenticidade
KP2J-LN40

Data de Emissão ....: **14/05/2024 15:35:21**

Competência (Serv.): **05/2024** Prestação de Serviço ....: **14/05/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **MAGALHAES ODONTOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **MAGALHAES ODONTOLOGIA**
CPF/CNPJ.....: **42.064.730/0001-04** **IM: IM0002579** IE: Fone:**2139834001**
Endereço.....: **ANTONIO JOSE BITTENCOURT,90 - CEP:26535000**
Município....: **NILÓPOLIS** UF: **RJ** Email: **reantomag1979@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **78.738.101/0001-51** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 NÃO INFORMADO - CEP : 81630170, HAUER**
Município....: **CURITIBA** UF: **PR**
Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços odontológicos a pessoa jurídica.

Nos termos da Lei 12.741 serão recolhidos os impostos com a alíquota de 6,00% sobre o valor dos serviços.

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
nilopolis.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	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 do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**209,79**	**2,0100%**	**4,22**	**209,79**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 209,79