



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
0000.00000001705

Data e Hora da Emissão
01/09/2023

Código de Verificação
525AACE85

Competência 09/2023	Número do RPS 0000.0000001716	Número da NFSe substituída 0000.00000000000	Página 1 / 1
-------------------------------	---	---	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão: **Odontocastro Ltda**
CPF / CNPJ: **00.648.315/0001-40** Inscrição Municipal: **0736262000119**
Endereço: **Csa 01 LT 01 Sls 110/113 S/n, Taguatinga Sul (Taguatinga) - CEP: 72015-015**
Complemento:
Município: **Brasília** Telefone: **(61)3351-7187**
UF: **DF** E-mail: **atendimentoodontocastro@gmail.co**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**
CPF / CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal:
Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET, 0 HAUER - CEP: 81630-170**
Complemento:
Município: **Curitiba** Telefone:
UF: **PR** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS ODONTOLOGICOS

Código de Classificação do Serviço
04.12 - Odontologia.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	IMPOSTO DE RENDA (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				
Valor dos Serviços	403,90	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	403,90
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Exigível	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais		Regime Especial de Tributação	(=) Base de Cálculo	403,90
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
(=) Valor Líquido	403,90	Opção Simples Nacional Incentivador Cultural	Não Não	(=) Valor ISS 8,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 403,90

OUTRAS INFORMAÇÕES