

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS**

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-eNº da Nota - Serie
0000000174 - 1Autenticidade
306V-4IMXData de Emissão **17/02/2023 22:29:21**Competência (Serv.): **02/2023**Prestação de Serviço **17/02/2023****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **RENATO MAGALHAES ODONTOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **MAGALHAES ODONTOLOGIA**
CPF/CNPJ.....: **42.064.730/0001-04** IM: **IM0002579** IE: Fone:**2199249611**
Endereço.....: **ESTRA ANTONIO JOSE BITTENCOURT,90 QUADRA 1 - CEP:26535000**
Município.....: **NILOPOLIS** UF: **RJ** Email: **renatomag1979@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 PrestadorCódigo 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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	85,40	2,010%	1,72	85,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 85,40