



**PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**00050041**  
Data e Hora de Emissão  
**18/12/2024 15:10:03**  
Código de Verificação  
**c0a988dc**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FACE CLINIC ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA**  
CPF/CNPJ: **53.261.744/0001-26** Inscrição Municipal: **796352**  
Endereço: **AVENIDA DOUTOR MARIO GUIMARAES, Nº000229 - ANDAR:02 - BAIRRO CENTRO - CEP:26255-230**  
Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**  
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**  
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **faceclinic229@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

**AUTENTICAÇÃO**



| Tributável<br>SIM | Item<br>ITEM | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>209,00 | Total R\$<br>209,00 |
|-------------------|--------------|-----------|------------------------|---------------------|
|                   |              |           |                        |                     |

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

|                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 209,00**

|                                              |                                       |                                     |                           |                                  |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 209,00</b> | Valor Líquido:<br><b>R\$ 209,00</b> | Alíquota:<br><b>2,00%</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 4,18</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2024  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.  
CNAE: 863050400

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

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaça

Item de Serviço: 0412 - Odontologia.