

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO Telefones: (24) 2106-3400 CNPJ: 28.695.658/0001-84	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 103																																				
Dados do Prestador CATAPRETA ODONTOLOGIA LTDA CATAPRETA ODONTOLOGIA CPF/CNPJ: 50.514.239/0001-58 Inscrição Municipal: 619871 Inscrição Estadual: End.: DOMINGOS MARIANO, Nº 0196, CENTRO Complemento: SALA:101 Cidade: BARRA MANSA - RJ Telefone: Email: catapretaodontologia@gmail.com																																					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica <table><tr><td>Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS</td><td>Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 15:45 Data de Emissão da Nota Fiscal</td><td>Código de Autenticidade T53SDI019 Série da Nota Fiscal</td><td></td></tr></table>		Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 15:45 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade T53SDI019 Série da Nota Fiscal																																	
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 15:45 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade T53SDI019 Série da Nota Fiscal																																			
Dados do Tomador de Serviço <table><tr><td>CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51</td><td>Inscrição Estadual</td><td>Inscrição Municipal</td><td>Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</td></tr><tr><td>Endereço R IRMA FLAVIA BORLET</td><td>Número 197</td><td>Complemento</td><td>Bairro HAUER</td></tr><tr><td>CEP 81.630-170</td><td>Cidade CURITIBA</td><td>UF PR</td><td>Telefone 4132336924</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>Email dominguessocietario@bol.com.br</td><td></td></tr></table>		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	Endereço R IRMA FLAVIA BORLET	Número 197	Complemento	Bairro HAUER	CEP 81.630-170	Cidade CURITIBA	UF PR	Telefone 4132336924			Email dominguessocietario@bol.com.br																					
CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA																																		
Endereço R IRMA FLAVIA BORLET	Número 197	Complemento	Bairro HAUER																																		
CEP 81.630-170	Cidade CURITIBA	UF PR	Telefone 4132336924																																		
		Email dominguessocietario@bol.com.br																																			
Descrição dos Serviços REFERENTE A TRATAMENTO ODONTOLOGICO PACIENTE LEANDRO JANUÁRIO BRANCO E DIENIF RIBEIRO DA SILVA																																					
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 36,60																																					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN <table><tr><td>Atividade do Município 04.12 - Odontologia.</td><td>Alíquota 0,00</td><td>Item 116/2003 04</td><td>CNAE 8630-5/04</td></tr><tr><td>Valor Total dos Serviços</td><td></td><td>R\$</td><td>36,60</td></tr><tr><td>Base de Cálculo</td><td></td><td>R\$</td><td>36,60</td></tr><tr><td>Desconto Incondicionado</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Desconto Condicionado</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Deduções (Material)</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Deduções Base de Cálculo</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Devido</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Retido</td><td></td><td></td><td>NÃO</td></tr></table>		Atividade do Município 04.12 - Odontologia.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/04	Valor Total dos Serviços		R\$	36,60	Base de Cálculo		R\$	36,60	Desconto Incondicionado		R\$	0,00	Desconto Condicionado		R\$	0,00	Deduções (Material)		R\$	0,00	Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00	ISSQN Devido		R\$	0,00	ISSQN Retido			NÃO
Atividade do Município 04.12 - Odontologia.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/04																																		
Valor Total dos Serviços		R\$	36,60																																		
Base de Cálculo		R\$	36,60																																		
Desconto Incondicionado		R\$	0,00																																		
Desconto Condicionado		R\$	0,00																																		
Deduções (Material)		R\$	0,00																																		
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00																																		
ISSQN Devido		R\$	0,00																																		
ISSQN Retido			NÃO																																		
Retenções na Fonte <table><tr><td>PIS 0,00</td><td>COFINS 0,00</td><td>INSS 0,00</td><td>IRRF 0,00</td><td>CSLL 0,00</td><td>Outras Retenções 0,00</td><td>ISSQN 0,00</td></tr></table>		PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00																													
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00																															
Valor líquido da Nota Fiscal 36,60																																					
Informações Complementares / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 83. NOTA FISCAL PENDENTE DE DEFERIMENTO NO PROCESSO ADMINISTRATIVO.																																					

Gerado Por: ANDREZZA JULIA DA SILVA VIEIRA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024	Código de Autenticidade T53SDI019	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 103
Recebi(emos) de CATAPRETA ODONTOLOGIA LTDA 50.514.239/0001-58, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6236038 / / Data _____			
Nome e Número do CPF do Tomador _____			