

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS**

SECRETARIA DE FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000000403 - 1

Autenticidade

7KCH-8PGW**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão: 25/02/2021 18:46:47

Competência (Serv.): 02/2021

Prestação de Serviço: 25/02/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CLÍNICA ODONTOLÓGICA CLEAR DENT

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 00.508.753/0001-02 CCM: 00014439 IE: Fone: 2127916778

Endereço.....: PRAÇA NILO PEÇANHA,16 SALA 704 - CEP:26520340

Município....: NILOPOLIS UF: RJ Email:cleardent2020@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 78.738.101/0001-51 CCM: IE: Fone:

Endereço.....: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 NÃO INFORMADO - CEP : 81630170, HAUER

Município....: CURITIBA UF: PR

Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços odontológicos

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

Processo executado por: 186.212.146.138

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	78,00	2,1408%	1,67	78,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 78,00