

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS**

SECRETARIA DE FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000000392 - 1Autenticidade
JLEV-GH12**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão:25/01/2021 09:47:39

Competência (Serv.):01/2021

Prestação de Serviço: 25/01/2021

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 Prestados

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

Processo executado por: 179.180.89.149

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	120,00	2,2625%	2,72	120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 120,00