



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota:  
**60**  
Competência:  
**Janeiro/2021**  
Data e Hora da Emissão:  
**25/01/2021 15:05:00**  
Código Verificação:  
**6AE2E410D**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:  
**31.186.344/0001-60**

Inscrição Municipal:  
**22524**

Telefone:

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:  
**FLM 2018 CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço:  
**AV Pastor Ademir Dias Duarte ,236 loja 11 ,Centro - Belford Roxo-RJ**

E-mail:



## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:  
**78.738.101/0001-51**

RG:

Telefone:

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:  
**Dental uni cooperativa odontológica**

Endereço:  
**RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET N° 197 BAIRRO: HAUER CIDADE: CURITIBA - PR CEP: 81630170**

E-mail:

[faturamento@odontolifeodontologia.com.br](mailto:faturamento@odontolifeodontologia.com.br)

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

### ATENDIMENTOS

## VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 1.001,10

CNAE - 8630504 - ATIVIDADE ODONTOLOGÍCA

Item da Lista de Serviços - 4.12 - ODONTOLOGIA.

	VALOR SERVIÇOS: <b>R\$ 1.001,10</b>	VALOR DEDUÇÃO: <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCOND: BASE DE <b>R\$ 0,00</b>	CALCULO: <b>R\$ 1.001,10</b>	ALÍQUOTA: <b>4%</b>	VALOR ISS: <b>R\$ 40,04</b>	VALOR ISS RETIDO: <b>R\$ 0,00</b>	DESC. COND: <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-----------------------------------	--	---------------------------------	------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

	VALOR PIS: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR IR: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR INSS: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS RETENÇÕES: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO: <b>R\$ 1.001,10</b>
--	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

## DADOS COMPLEMENTARES

## OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS

EXIGIBILIDADE ISS  
Exigível

REGIME TRIBUTAÇÃO  
206-2 Sociedade Empresária  
Limitada

SIMPLES NACIONAL  
Sim ( 4% )

LOCAL. PRESTAÇÃO SERVIÇO  
Belford Roxo - RJ

LOCAL INCIDÊNCIA  
Belford Roxo - RJ

Observação:Valor Aproximado dos Tributos R\$ 134,65 (Alíquota 13,45 IBPT)