PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **54**
Série: **E**
Data Emissão: **25/01/2022**
Certificação: **22E13-BE4C7**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CENTRO ODONTOLOGICO DANIEL MAZZOCCATO EIRELI**
Nome Fantasia: **CENTRO ODONTOLOGICO DR. DANIEL MAZZOCCATO**
CNPJ/CPF: **31.861.121/0001-51** Insc. Municipal: **170888** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 2970** N°: **125**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **ANEXO RUA 3000 N 254 SA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-338**
E-mail: **dpontomazuca@hotmail.com** Telefone: **4733674200**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Insc. Municipal: **1783925** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET** N°: **197**
Bairro: **HAUER** Compl.:
Município: **CURITIBA** UF: **PR** CEP: **81637-170**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
TRATAMENTO ODONTOLOGICO	Sim	1,00	1.082,2500	1.082,25

Valor Tributável: **R$ 1.082,25**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.082,25**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.082,25**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 21,64**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.082,25**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **25/01/2022 15:54:57**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630504** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

Impresso em: 25/01/2022 às 15:55:15 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CENTRO ODONTOLOGICO DANIEL MAZZOCCATO EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 54
Certificação
22E13-BE4C7

Digitalizado com CamScanner