



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota:  
**476**  
 Competência:  
**Julho/2024**  
 Data e Hora da Emissão:  
**12/07/2024 15:00:00**  
 Código Verificação:  
**D6D758E0E**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Telefone:

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

Nome de Fantasia:

**F & L & M ODONTO**

Endereço:

**AV JOSÉ MARIANO PASSOS ,1581 ,CENTRO - Belford Roxo-RJ**

E-mail:

Inscrição Municipal:

**22524**

Inscrição Estadual:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:  
**78.738.101/0001-51 | INSC:MUNICIPAL:**

Telefone:

RG:

Inscrição Estadual:

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

Endereço:

**IRMA FLAVIA BORLET N° 197 - ATÉ 1680 - LADO PAR BAIRRO: HAUER CIDADE: CURITIBA - PR CEP: 81630170**

E-mail:

**silviamelo.rocha@hotmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Atendimentos

**VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 399,30**

CNAE - 8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA  
 Item da Lista de Serviços - 4.12 - ODONTOLOGIA.

VALOR SERVIÇOS: <b>R\$ 399,30</b>	VALOR DEDUÇÃO: <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCOND: <b>R\$ 0,00</b>	BASE DE CÁLCULO: <b>R\$ 399,30</b>	ALÍQUOTA: <b>2%</b>	VALOR ISS: <b>R\$ 7,99</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\$ 399,30</b>
-------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

**Nota Fiscal****DADOS COMPLEMENTARES****OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS**

EXIGIBILIDADE ISS  
**Exigível**

REGIME TRIBUTAÇÃO  
**206-2 Sociedade Empresária Limitada**

SIMPLS NACIONAL  
**Sim ( 2% )**

ISSQN RETIDO  
**Não**

LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO  
**Belford Roxo - RJ**

LOCAL INCIDÊNCIA  
**Belford Roxo - RJ**

Observação: Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 53,71 (Aliq 13,45), Tributos Estaduais R\$ 0,00 (Aliq 0,00 IBPT) e Municipal de R\$ 8,98 (Aliq IBPT 2,25 IBPT)