



Prefeitura Municipal de Canela - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

242

Data e Hora de Emissão

24/11/2020 14:04:52



Código de Verificação

9EB6.7863

Competência 24/11/2020	Número do RPS / Série	Data de Emissão do RPS	Número da NFS-e Substituída		
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)					
Exigibilidade Exigível	Município da Prestação do(s) Serviço(s) Canela/RS	Município da Incidência Canela/RS			
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO					
Nome/Razão Social CLINICA DENTARIA CR LTDA ME Nome Fantasia CLINICA DENTARIA CR Endereço RUA VISCONDE DE MAUA, 150, SALA 103, CENTRO Município do Prestador Canela/RS CEP 95680-000	Cpf/Cnpj 11.419.705/0001-64	Inscrição Municipal 37732	Inscrição Estadual ISENTO		
	Telefone 5432827066	Email clinicacanelense@gmail.com			
	TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)				
	Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA				
	Endereço RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197, HAUER				
Município Curitiba/PR CEP 81630-170					
Cpf/Cnpj 78.738.101/0001-51	Inscrição Municipal 178392-5	Telefone			
Email					
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO					
Discriminação ATENDIMENTO ODONTOLOGICO NOVEMBRO/2020		Valor do Serviço 4.970,40	Descontos(R\$) 3,00	Aliquota 149,11	Valor do ISS(R\$) 4.664,72
Valor do(s) Serviço(s)(R\$) 4.970,40	Valor Dedução(R\$)	Descontos Incondicionais(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	4.970,40	
Aliquota(%) 3,00	Valor do ISS(R\$) 149,11	Valor do ISS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)		
RETENÇÕES FEDERAIS					
Imposto de Renda(R\$) 74,56	PIS(R\$) 32,31	COFINS(R\$) 149,11	CSLL(R\$) 49,70	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)
TOTAIS					
Total do(s) Serviço(s)(R\$) 4.970,40				Total Líquido(R\$) 4.664,72	
Código de Classificação de Serviços 04.12 Odontologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://www.canela.rs.gov.br/ , item NFS-e, menu Consulta de Autenticidade da NFS-e.					
Data e Hora da Impressão: 24/11/2020 14:04:55					
Recebemos de CLINICA DENTARIA CR LTDA ME o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado. Emissão 24/11/2020 Tomador DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Total Líquido : R\$ 4.664,72					
Data de Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor			