



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANELA - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

250

Data e Hora de Emissão

23/03/2021 13:51:05



Código de Verificação

1A35.6D87

Competência 23/03/2021	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 1783925	Telefone
Email		

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO			Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Aliquota	Valor do ISS(R\$)
atendimento odontológico março/2021			1.701,60		3,00	51,05
Valor do(s) Serviço(s)(R\$) 1.701,60	Valor Dedução(R\$)	Descontos Incondicionais(R\$)	Base de Cálculo(R\$)			1.701,60
Aliquota(%) 3,00	Valor do ISS(R\$) 51,05	Valor do ISS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)			

RETENÇÕES FEDERAIS					
Imposto de Renda(R\$) 25,52	PIS(R\$) 11,06	COFINS(R\$) 51,05	CSLL(R\$) 17,02	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)

TOTALS	
Total do(s) Serviço(s)(R\$) 1.701,60	Total Líquido(R\$) 1.596,95

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: 23/03/2021 13:51:08

Recebemos de CLINICA DENTARIA CR LTDA ME o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado. Emissão 23/03/2021 Tomador DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Total Líquido : R\$ 1.596,95	NFS-e Nº 250
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor