

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS**

SECRETARIA DE FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000000542 - 1

Autenticidade

2U68-06E6

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: 10/09/2021 14:00:38

Competência (Serv.): 09/2021

Prestação de Serviço ....: 10/09/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CLÍNICA ODONTOLÓGICA CLEAR DENT

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 00.508.753/0001-02 CCM: 00014439 IE: Fone: 2127916778

Endereço.....: PRAÇA NILO PEÇANHA, 16 SALA 704 - CEP: 26520340

Município....: NILOPOLIS UF: RJ Email: cleardent2020@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 01.468.033/0001-23 CCM: IE: Fone: (41) 3277-1313

Endereço.....: RUA R 24 DE MAIO, 1365 LOJA 01 ANDAR TERREO - CEP : 80230080, REBOUCAS

Município....: CURITIBA UF: PR

Email.....: keyla@salluscontabil.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 191.32.156.136

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: nilopolis.sigiss.com.br

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo*

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	323,20	2,4622%	7,96	323,20

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 323,20**