



00050160

24/07/2023 15:48:36

c7e94b92

Nome/Razão Social: **DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **35.028.340/0001-05**

Inscrição Municipal: **595233**

Endereço: **AVENIDA GOV ROBERTO SILVEIRA, Nº000470 - SALA305 - BAIRRO CENTRO - CEP:26210-220**

Município: **NOVA IGUACU**

UF: RJ

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**UF: **PR**

E-mail: **sistema@odontolifeodontologia.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

AUTENTICAÇÃO

Descrição:

Tributável SIM	Item 1	Qtde 1	Unitário R\$ 908,40	Total 908
-------------------	-----------	-----------	------------------------	--------------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 908,40				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 908,40	Valor Líquido: R\$ 908,40	Alíquota: 2,17%	Valor do ISS: R\$ 19,40
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2023		Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUACU/RJ		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,17%.				
CNAE: 863050400		Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca		
Item de Serviço: 0412 - Odontologia.				