

**CLÍNICA ODONTOLÓGICA ODONTOMAR
CABO FRIO LTDA****CNPJ: 49.297.686/0001-13**

PORTO ROCHA,06 SALA 101, 102, 103

-CENTRO-28905250 CABO FRIO RJ

Inscrição Municipal: 10055714

Telefone: 3905-4520 E-mail: societario@gmx.cnt.br

Optante Simples Nacional



Município de Cabo Frio/RJ CNPJ: 28.549.483/0001-05

Rua Major Belegard, 395, Centro CEP: 28906330 Telefone: 2231999936

E-mail: iss@fazenda.cabofrio.rj.gov.br

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**Nº da Nota:****00000013 Série: E****Data Emissão**

24/04/2025

Data Lançamento

24/04/2025

Sub-Série**ELETRÔNICA**

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Situação: Tributada

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

<http://tributos.fazenda.cabofrio.rj.gov.br:8091/iss-web/autenticidade/nfe.xhtml>

Código de Controle da Nota Fiscal: {88C95099-66A3-473A-AF4B-E9E03D79451D}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:

Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET,197 -HAUER-81630170 CURITIBA PR BRASIL

Telefone: (000)0800723275 E-mail:

Discriminação do(s) serviço(s)**Aliq.%****Valor Total**

tratamento odontológico

2,17

146,40

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 202504 - (Município Incidência: 3300704 - CABO FRIO - RIO DE JANEIRO)

Base Cálculo ISS

146,40

Valor do ISSQN

3,18

Valor da Nota Fiscal

146,40

Observações 86305.04-Atividade odontológica
412-Odontologia.;

Emitido por: CONTRIBUINTE em 24/04/2025 12:45

Nota Fiscal nº:

Recebi(emos) de CLÍNICA ODONTOLÓGICA ODONTOMAR CABO FRIO LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00000013 Série : E

CABO FRIO ____/____/____

00000013 Série: E

Código de Controle da Nota Fiscal: {88C95099-66A3-473A-AF4B-E9E03D79451D} Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____