

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS**

SECRETARIA DE FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000000353 - 1

Autenticidade

ZTNT-AML3

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....:01/12/2020 17:06:50

Competência (Serv.):12/2020

Prestação de Serviço ....: 01/12/2020

**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: 191.248.209.134

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          | 157,50          | 2,1301%  | 3,35         | 157,50              |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 157,50**