



| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 5 | |  | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 24/06/2022 10:30:50 | | Competência | | 24/6/2022 | | Código de Verificação | | BYOLFAO8A | | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | | |
| | | Razão Social/Nome | | R A SOARES CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI | | | | | | | | | |
| | | Nome Fantasia | | SORRIR FELIZ | | | | | | | | | |
| | | CNPJ/CPF | | 42.610.082/0001-36 | | Inscrição Municipal | | 136980 | | Município | | CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ | |
| | | Endereço e Cep | | R TENENTE-CORONEL CARDOSO ,823 - CENTRO CEP: 28035-042 | | | | | | | | | |
| | | Complemento: | | | | Telefone: | | 981116669 | | e-mail: | | rossinialcantara2@hotmail.com | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 01.468.033/0001-23 | | Inscrição Municipal | | | | Município | | CURITIBA - PR | | | |
| Endereço e CEP | | RUA VINTE E QUATRO DE MAIO ,1365 - CENTRO CEP: 80230-080 | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | | | Telefone: | | | | e-mail: | | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | |
| Prestação de Serviços. | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | |
| 4.12 / 863050400 - Atividade de odontologia | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | Código ART | | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | | | |
| PIS | | | | COFINS | | | | IR(R\$) | | | | | |
| INSS(R\$) | | | | CSLL(R\$) | | | | | | | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 281,40 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 281,40 | | | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 281,40 | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | | 2,17 | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | | | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 281,40 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | | 0,00 | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, goytacazes.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. | | | | | | | | | | | |