



## MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

## PAÇO MUNICIPAL

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

571

Código de Verificação de Autenticidade  
YFZ4578WRData e Hora de Emissão da NFS-e  
22/11/2023 às 09:40:12

Chave de Acesso

1371854PUDSILPOHWQ1R3YNPNL3EX6PN

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JOSE BONIFACIO-SP</b>	Local da Prestação <b>JOSE BONIFACIO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/11/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse <http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>20.324.630/0003-90</b>	RG/Inscrição Estadual <b>5.2.5351</b>	Inscrição Municipal <b>000006708</b>	Cadastro	Nome/Razão Social <b>CLINICA ODONTOLOGICA SIRIANI S/S</b>
Logradouro <b>RUA 21 DE ABRIL, 00574</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>15200-000</b>	Cidade <b>JOSE BONIFACIO-SP</b>		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>78.738.101/0001-51</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>DENTAL UNI – COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>
Logradouro <b>Rua Irmã Flávia Borlet, 197</b>		Complemento	Bairro <b>Hauer</b>
CEP/Cod.Postal <b>81630-170</b>	Cidade/País <b>CURITIBA - PR</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>41 32336924</b>

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS DE OUTUBRO	77,40	R\$ 77,40

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: <b>04.12</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Odontologia.	<b>2,5873%</b>	<b>0000040000012</b>	<b>8630504</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 77,40</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 77,40</b>	Total do ISS <b>R\$ 2,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 77,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,13%) R\$1,65

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ODONTOLOGICA SIRIANI S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **571** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YFZ4578WR**.

Data

CPF/RG

Assinatura



1371854PUDSILPOHWQ1R3YNPNL3EX6PN