

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANELA - RS****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

295

Data e Hora de Emissão

20/12/2022 14:47:48

Código de Verificação

80A7.B1A8Competência
20/12/2022

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

Número da NFS-e Substituída

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)Exigibilidade
Exigível

Município da Prestação do(s) Serviço(s)

Canela/RS

Município da Incidência

Canela/RS**PRESTADOR DO(S) SERVIÇO**

| | | |
|--|--|-------------------------------------|
| Nome/Razão Social CLINICA DENTARIA CR LTDA ME | | |
| Nome Fantasia CLINICA DENTARIA CR | | |
| Endereço RUA VISCONDE DE MAUA, 150, SALA 103, CENTRO | | |
| Município do Prestador Canela/RS CEP 95680-000 | | |
| Cpf/Cnpj 11.419.705/0001-64 | Inscrição Municipal 37732 | Inscrição Estadual ISENTO |
| Telefone (54)3282-7066 | Email clinicacanelense@gmail.com | |

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)Nome/Razão Social
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICAEndereço
RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197, HAUERMunicípio
Curitiba/PR CEP 81630-170

| | | |
|---------------------------------------|--|----------|
| Cpf/Cnpj 78.738.101/0001-51 | Inscrição Municipal 178392-5 | Telefone |
|---------------------------------------|--|----------|

Email

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

| Discriminação | Valor do Serviço | Descontos(R\$) | Aliquota | Valor do ISS(R\$) |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Atendimento odontológico dezembro 2022 | 544,00 | | 3,00 | 16,32 |
| Valor do(s) Serviço(s)(R\$) 544,00 | Valor Dedução(R\$) | Descontos Incondicionais(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | 544,00 |
| Aliquota(%) 3,00 | Valor do ISS(R\$) 16,32 | Valor do ISS Retido(R\$) | Descontos Condicionais(R\$) | |

REtenções federais

| | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|
| Imposto de Renda(R\$) | PIS(R\$) 3,54 | COFINS(R\$) 16,32 | CSLL(R\$) 5,44 | INSS(R\$) | Outras Retenções(R\$) |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|

TOTAIS

| | | |
|--|--|-------------------------------------|
| Total do(s) Serviço(s)(R\$) 544,00 | | Total Líquido(R\$) 518,70 |
|--|--|-------------------------------------|

Código de Classificação de Serviços

04.12 Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕESA Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.canela.rs.gov.br/>, item NFS-e, menu Consulta de Autenticidade da NFS-e.

Data e Hora da Impressão: 20/12/2022 14:47:54

Recebemos de CLINICA DENTARIA CR LTDA ME o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.

Emissão 20/12/2022 Tomador DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Total Líquido : R\$ 518,70

NFS-e Nº 295

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor