



Consulte autenticidade via QR Code.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000295

Data e Hora
24/11/2024 13:19:14

Código de Verificação
4f4e32bb3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALINE CORDEIRO RAIA DE SOUZA**
CPF/CNPJ: **12.102.609/0001-50** Domicílio Tributário Digital: **alineriaia@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **23315**
Endereço: **Rodovia Br-316 Km 02 Edif Next Office Sala 204 Nº SN Bairro: Atalaia - CEP: 67013-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** E-mail: **naoinformado@naoinformado.com.br**
Município: **CURITIBA** UF: **PR**
Endereço: **Rua Rua Irmã Flávia Borlet Nº 197 Bairro: Hauer - CEP: 81630-170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETÊNCIA : NOVEMBRO/2024

VALOR DA NOTA: R\$ 183,54

CNAE: 8630-5/04
Atividade odontológica

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 183,54	Alíquota (%) 2,32	Valor do ISS R\$ 4,26

VALOR LÍQUIDO: R\$ 183,54

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2024

Nota fiscal referente ao Mês: 11/2024

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Serviço: 04.12 - Odontologia.

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO