



# PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO - CACAROCA - Serra - ES

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: <b>3270</b>	Data Emissão: <b>17/06/2024</b>	Chave: <b>KZEA-ZONK</b>
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

### A. R. SERVIÇOS ODONTOLOGICOS LTDA

R DOM PEDRO II, 93 SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL LARANJEIRAS - SERRA - ES - 29165-370

**CNPJ/CPF: 32.884.344/0001-05**

Inscr. Estadual/RG:

Email: WESLEY@CONECTAC.COM.BR

Telefone: 27 33324190

Inscrição Municipal: 4687450

**Local de Prestação do Serviço:** SERRA

**Competência:** 06/2024 **Data Prestação:** 17/06/2024

**Exigibilidade:** Exigível

**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO

**Atividade:** 4.12 - Odontologia

**Local de Incidência do Serviço:** Serra

**Simples Nacional:** Sim

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

**DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

RUA IRMA FLAVIA BORLET 170 - HAUER

CURITIBA - PR - CEP: 81.630-170

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

E-mail:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		serviços odontológico prestados	373,20	373,20

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS											
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO				
<b>373,20</b>		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	373,20	Aliquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS				<b>7,46</b>	<b>373,20</b>			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://tributacao.serra.es.gov.br:8080/tbserra/loginWeb.jsp>

Recortar Aqui

Data Emissão <b>17/06/2024</b>	RECEBI DA EMPRESA A. R. SERVIÇOS ODONTOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF <b>3270</b>	
Chave <b>KZEA-ZONK</b>	Local / Data _____ Assinatura _____