



## PM DE SANTANA - AP

PREF. MUNIC. DE SANTANA - AP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2021000023

Código de Verificação de Autenticidade

LDXP7DUAX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2021 às 17:21:32

Chave de Acesso

229663F1XYSFDBSBQ1H2EZBJSM7ILS6G

Para certificação da autenticidade acesse <http://tributosmunicipais.net:8085/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>SANTANA-AP</b>	Local da Prestação <b>SANTANA - AP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/05/2021</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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>24.688.903/0001-75</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social <b>CENTRO DE REFERENCIA ODONTOLOGICA SIMPLES</b>
Logradouro <b>RUA GENERAL UBALDO FEGUEIRA, 777</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRAL</b>
CEP <b>68927-366</b>	Cidade <b>SANTANA-AP</b>		Telefone <b>(0) 00000000</b>	E-mail <b>CLAUDIANE.CARMO200713@GMAIL.COM</b>

## 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 <b>null</b>
CEP/Cod.Postal <b>81630-170</b>	Cidade/País <b>CURITIBA - PR</b>	Cod. IBGE <b>4106902</b>	Bairro <b>Hauer</b> Telefone <b>E-mail faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço referente a procedimentos odontológicos realizado no período de 01/04/2021 - 30/04/2021	2.527,80	R\$ 2.527,80

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.12</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Odontologia.	<b>2,01%</b>	<b>0000040000012</b>	<b>8630504</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.527,80</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.527,80</b>	Total do ISS <b>R\$ 50,81</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Construção Civil

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.527,80**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE <b>CENTRO DE REFERENCIA ODONTOLOGICA SIMPLES</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>2021000023</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>LDXP7DUAX</b> .
Data _____ / _____ / _____

CPF/RG

Assinatura