



Prefeitura Municipal de Colatina
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Superintendência de Fiscalização Tributária



Data de Emissão: 19/12/2023 12:29:51

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: MULTI MED SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Nome Fantasia:
Endereço: GERALDO PEREIRA, 34, 1º ANDAR - CENTRO
COLATINA - ES - CEP: 29700-130
E-mail: - **Fone:** - **Celular:** - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 0000044484 - **CPF/CNPJ:** 22.208.846/0001-54

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data Competência 19/12/2023	Código de Verificação para Autenticação e902ec0b398dcd5a83f2e723534cc181	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 439
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1783925
Endereço RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET		Número 197	Complemento	Bairro HAUER
CEP 81630-170	Município CURITIBA	UF PR	Telefone (41)4007-2828/	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

4.12 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	UN	1,00	979,60	2,00	979,60
--	----	------	--------	------	--------

Subitens da lista de Serviço Municipal:

4.12 - Odontologia

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
979,60	0,00	0,00	979,60	19,59

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	14,69	9,80	29,39	6,37	60,25	0,00	919,35

OBSERVAÇÕES

AGÊNCIA: 0117
CONTA: 2623830-3
BANCO: BANESTES S/A

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com o art. 27-A da Lei Complementar nº 27/2003, "A emissão de documento fiscal eletrônico que formalizar o cumprimento de obrigação acessória, comunicando a existência de crédito tributário, configura confissão de dívida, constituindo o respectivo crédito tributário, dispensando-se, para esse efeito, qualquer outra providência por parte da administração tributária.

Mensagem ao tomador: antes de realizar a retenção do ISSQN na fonte, verificar o local onde o imposto é devido, conforme regra prevista no art. 3º da Lei Complementar nº 116/2003. Em seguida, observar se Lei do Município onde o imposto é devido determinou a retenção do imposto ou não.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.colatina.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MULTI MED SERVICOS MEDICOS LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 439, EMITIDA EM 19/12/2023 NO VALOR R\$ 919,35

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO