



## MUNICÍPIO DE PARANAÍBA

PARANAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

377

Código de Verificação de Autenticidade

KYECXBZO6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2021 às 11:02:02

Chave de Acesso

652921OOYKF3ZA4IK8LR3ETQIHR400E5

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PARANAÍBA-MS</b>	Local da Prestação <b>PARANAÍBA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/03/2021</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

Para certificação da autenticidade acesse <http://187.32.167.252:8080/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>30.495.792/0001-83</b>	RG/Inscrição Estadual <b>8907</b>	Inscrição Municipal <b>000110651</b>	Cadastro	Nome/Razão Social <b>FABIANA POSTERLI CAVALCANTE</b>
Logradouro <b>Av Antonio Garcia de Freitas, 505</b>		Complemento		Bairro <b>SANTO ANTONIO</b>
CEP <b>79500-000</b>	Cidade <b>PARANAÍBA-MS</b>		Telefone <b>6736681548</b>	E-mail <b>contato@stillocontabilidade.com.br</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</b>
Logradouro <b>Rua Irmã Flávia Borlet, 197</b>		Complemento	Bairro <b>Hauer</b>
CEP/Cod.Postal <b>81630-170</b>	Cidade/País <b>CURITIBA - PR</b>	Telefone	E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVÍCIOS ODONTOLÓGICOS	1.001,20	R\$ 1.001,20

## 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\$ 1.001,20</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.001,20</b>	Total do ISS <b>R\$ 20,12</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Construção Civil

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.001,20</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$40,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$20,02	

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE <b>FABIANA POSTERLI CAVALCANTE</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>377</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>KYECXBZO6</b> .
Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____