



Prefeitura do Município de Teresina
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00001161

Data e Hora de Emissão

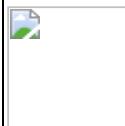
24/05/2024 09:39:58

Código de Verificação

c4632a78



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **CERO-CENTRO DE ESTETICA E REABILITACAO ORAL S/C LT**

CPF/CNPJ: **07.127.791/0001-64**

Inscrição Municipal : **091706-0**

Endereço: **RUA PAISSANDU, Nº2110 - COMPLEMENTO: B; - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-120**

Município: **TERESINA**

UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO ODONTOLOGICO

Tributável SIM	Item SERVIÇO ODONTOLOGICO	Qtde 1	Unitário R\$ 135,00	Total R\$ 135,00

PIS (0,6500%):
R\$ 0,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 0,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 135,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 135,00

Alíquota:

3,00%

Valor do ISS:

R\$ 4,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2024**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2024**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA**

Serviço: **0412 - Odontologia.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA