



**Prefeitura Municipal de Colatina**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em 27/07/2021 16:22:07

**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**

|                                           |                                                                                    |                                                         |                   |                                            |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------|
| <b>Data de Emissão</b><br>27/07/2021      | <b>Código de Verificação para Autenticação</b><br>2bae89eb5441044d621ccee8e03e8fa3 | <b>Regime Tributário</b><br>Microempresa Municipal (ME) | <b>Número RPS</b> | <b>Nº da Nota Fiscal</b><br><br><b>278</b> |
| <b>Tipo de Recolhimento</b><br>Não Retido | <b>Simples</b><br>Não Optante                                                      | <b>Local de Prestação</b><br>No Município               |                   |                                            |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

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

|                                            |    |        |          |      |        |
|--------------------------------------------|----|--------|----------|------|--------|
| 4.12 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS | UN | 1,0000 | 195,2000 | 2,00 | 195,20 |
|--------------------------------------------|----|--------|----------|------|--------|

**Subitens da lista de Serviço Municipal:**

4.12 - Odontologia

| VALOR TOTAL DA NOTA | DEDUÇÕES | DESC. INCONDICIONAL | BASE DE CÁLCULO | ISS A RECOLHER |
|---------------------|----------|---------------------|-----------------|----------------|
| 195,20              | 0,00     | 0,00                | 195,20          | 3,90           |

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

| INSS | IR   | CSLL | COFINS | PIS  | TOTAL DEMONSTRATIV | DESCONTOS DIVERSOS | VALOR LÍQUIDO |
|------|------|------|--------|------|--------------------|--------------------|---------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00 | 0,00               | 0,00               | 195,20        |

**OBSERVAÇÕES**

AGÊNCIA: 0117  
CONTA: 2623830-3  
BANCO: BANESTES S/A  
MÊS DE REFERÊNCIA: 07/2021  
DATA DO CRÉDITO: 30/07/2021

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Art. 2º, parágrafo único, do Decreto nº 22.828/2019: Ressalvados casos de imunidade ou isenção, a emissão da NFS-e pelo contribuinte configura confissão de débito tributário, sendo instrumento hábil e suficiente para a exigência do respectivo crédito de ISSQN.  
Art. 201 da Lei 2.805/1977: Constitui dívida ativa tributária a proveniente de crédito dessa natureza, regularmente inscrito na repartição administrativa competente, depois de esgotado o prazo fixado para pagamento, pelo regulamento ou por decisão final proferida em processo regular.  
Art. 215 da Lei 2.805/1977: Fica o Poder Executivo autorizado a estabelecer procedimentos administrativos de cobrança e protesto Extrajudicial de Créditos de qualquer natureza da Fazenda Pública Municipal, vencidos e inscritos na Dívida Ativa, executados ou não, ressalvados os casos de suspensão de exigibilidade do Crédito Tributário.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.colatina.es.gov.br](http://www.colatina.es.gov.br)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MULTI MED SERVICOS MEDICOS LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 278, EMITIDA EM 27/07/2021 NO VALOR R\$ 195,20

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO