



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMAITÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

0000234

Data e Hora da Emissão

24/10/2022 18:11:14

Código de Verificação

27D9.1F8C.6366.D497.8F5F.8D35.E492.8F85

CERTIFICADO

1020220023508366



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: LIVIANNY DE SOUSA BARBOSA CUNHA

CPF / CNPJ: 36.187.397/0001-10

Inscrição Municipal: 210290307627049

Endereço: RUA EDMUNDO MONTEIRO 2008 - BAIRRO SAO SEBASTIAO - CEP: 69800000

Município: HUMAITA

UF: AM Email trattare.clin.odont@gmail.com

Telefone: (97) 981183520

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal: 1783925

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - BAIRRO HAUER - CEP: 81630170

Município: CURITIBA

UF: PR Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	195,30	195,30

PIS (0,00000%): R\$ 0,00	COFINS (0,00000%): R\$ 0,00	INSS (0,00000%): R\$ 0,00	IR (0,00000%): R\$ 0,00	CSLL (0,00000%): R\$ 0,00
-----------------------------	--------------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 195,30

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 195,30	Alíquota: 2,01%	Valor do ISS: R\$ 3,93
---------------------------------------	--------------------------------	--------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: ISS SIMPLER NACIONAL Mês de 10/2022
Local de Prestação do: HUMAITA / AM
Recolhimento: ISS A RECOLHER
Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.