

**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: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 195,30</b>	Alíquota: <b>2,01%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 3,93</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL Mês de 10/2022

Local de Prestação do HUMAITA / AM

Recolhimento: ISS A RECOLHER

Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.