

NFS^D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000032

Data e Hora
19/02/2024 08:58:39

Código de Verificação
4af534a71

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ORAL CLINIC LTDA**

CPF/CNPJ: **48.342.534/0001-22** Domicílio Tributário Digital: **racontabilidadebr@gmail.com**

Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **79419**

Endereço: **Travessa We-42 Nº 391 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-250**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** E-mail: **dominguessocietario@bol.com.br**

Município: **CURITIBA** UF: **PR**

Endereço: **Rua Rua Irmã Flávia Borlet Nº 197 Bairro: Hauer - CEP: 81630-170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE ODONTOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO.

VALOR DA NOTA: R\$ 167,65

CNAE: 8630-5/04

Atividade odontológica

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 167,65	Alíquota (%) 2,17	Valor do ISS R\$ 3,64

VALOR LÍQUIDO: R\$ 167,65

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/03/2024

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Nota fiscal referente ao Mês: 02/2024

Situação Tributária: Tributável

Regime de tributação: Simples Nacional

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.12 - Odontologia.