



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 <b>R\$ 3,64</b>

VALOR LÍQUIDO: R\$ 167,65

#### Outras Informações

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

Nota fiscal referente ao Mês: 02/2024

Regime de tributação: Simples Nacional

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

Serviço: 04.12 - Odontologia.

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO