



Prefeitura Municipal de Viana
Secretaria Municipal de Finanças
Gerência de Fiscalização



Gerado em 23/11/2021 15:46:15

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ODONTO PRIME ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

Nome Fantasia: ODONTO PRIME

Endereço: AVENIDA ESPIRITO SANTO, 44, LOJA 03 - MARCÍLIO DE NORONHA

viana - ES - CEP: 29135-508

E-mail: odonto.primee@gmail.com - Fone: (27)9964-1463 - Celular: (27)99664-1463 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032980 - CPF/CNPJ: 28.024.961/0001-55



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | | | | |
|---|--|--|-------------------|--|
| Data de Emissão 23/11/2021 | Código de Verificação para Autenticação b0a28dacbb067f1456d18f92277baf92 | Regime Tributário Microempresa Municipal (ME) | Número RPS | Nº da Nota Fiscal 273 |
| Tipo de Recolhimento Não Retido | Simples Optante | Local de Prestação No Município (3205101 - VIANA - ES) | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|---------------|
| Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 | Inscrição Estadual | |
| Endereço RUA IRMÃ FLAVIA BORLET | Número 197 | Complemento | Bairro HAUER | |
| CEP 81630-170 | Município CURITIVA | UF PR | Telefone | e-mail |

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

| | | | | |
|---|------------|---------------|--------------|-----------------|
| Serviço Principal: 4.12 - Odontologia. | | | | |
| Descrição do Serviço | Un. | Quant. | Valor | Alíquota |

| | | | | | |
|-------------------------------------|----|------|---------|------|--------|
| prestacao de servicos odontologicos | UN | 1,00 | 860,700 | 2,00 | 860,70 |
|-------------------------------------|----|------|---------|------|--------|

| | | | | |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|------------------------|-----------------------|
| VALOR TOTAL DA NOTA | DEDUÇÕES | DESC. INCONDICIONAL | BASE DE CÁLCULO | ISS A RECOLHER |
| 860,70 | 0,00 | 0,00 | 860,70 | 17,21 |

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

| | | | | | | | |
|-------------|-----------|-------------|---------------|------------|----------------------------|---------------------------|----------------------|
| INSS | IR | CSLL | COFINS | PIS | TOTAL DEMONSTRATIVO | DESCONTOS DIVERSOS | VALOR LÍQUIDO |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 860,70 |

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Consulte a autenticidade deste documento acessando a página http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_viana/paginas/sistema/autenticacao.jsf

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ODONTO PRIME ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA A NOTA FISCAL Nº 273, EMITIDA EM 23/11/2021 NO VALOR R\$ 860,70

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO