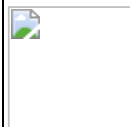




00000065

25/09/2023 18:02:29

6435082a



Nome/Razão Social: **RICKSON R DE MIRANDA**

CPF/CNPJ: **36.122.333/0001-30**

Inscrição Municipal : **618275-5**

Endereço: **RUA SAO JOAO - CENTRO, Nº1064 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-360**

Município: **TERESINA**UF: **PI**

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

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: PR

E-mail:

Descrição:

Serviços Odontológicos

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	60,9	60,90

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 60,90

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

RS\$ *

Alíquota:

Valor do ISS:	
---------------	--

R\$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2023**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA**

Servico: **0412 - Odontologia.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA