

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP MT SECRETARIA DE FINANÇAS AVENIDA DAS EMBAÚBAS, 1386, TÉRREO, SETOR COMERCIAL Telefones: (66) 3517-5200 CNPJ: 15.024.003/0001-32	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000007																																					
	Dados do Prestador CLINICA ODONTOLOGICA FREITAS AGUIAR LTDA SORRISUS CLINICAS ODONTOLOGICAS CPF/CNPJ: 29.617.395/0001-58 Inscrição Municipal: 28250 Inscrição Estadual: End.: GOV. JULIO CAMPOS, Nº 1420, SETOR COMERCIAL Complemento: Cidade: SINOP - MT Telefone: 3732619450 Email:EMPRESADBE@GMAIL.COM																																						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica <table><tr><td>Natureza da Operação EXIGIVEL</td><td>Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2023 10:06</td><td>Código de Autenticidade U4PCCTGNA</td><td rowspan="2"></td></tr><tr><td>Número do RPS</td><td>Data de Emissão da Nota Fiscal</td><td>Série da Nota Fiscal</td></tr></table>				Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2023 10:06	Código de Autenticidade U4PCCTGNA		Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal																													
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2023 10:06	Código de Autenticidade U4PCCTGNA																																					
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal																																					
Dados do Tomador de Serviço <table><tr><td>CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51</td><td>Inscrição Estadual ISENTO</td><td>Inscrição Municipal</td><td>Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</td></tr><tr><td>Endereço RUA IRMA FLAVIA BORLET</td><td>Número 197</td><td>Complemento</td><td>Bairro HAUER</td></tr><tr><td>CEP 81.630-170</td><td>Cidade CURITIBA</td><td>UF PR</td><td>Telefone</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>Email</td><td></td></tr></table>				CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	Endereço RUA IRMA FLAVIA BORLET	Número 197	Complemento	Bairro HAUER	CEP 81.630-170	Cidade CURITIBA	UF PR	Telefone			Email																					
CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA																																				
Endereço RUA IRMA FLAVIA BORLET	Número 197	Complemento	Bairro HAUER																																				
CEP 81.630-170	Cidade CURITIBA	UF PR	Telefone																																				
		Email																																					
Descrição dos Serviços PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS																																							
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 3.893,75																																							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN <table><tr><td>Atividade do Município 04.12 - Odontologia.</td><td>Alíquota 0,00</td><td>Item 116/2003 04</td><td>CNAE 8630-5/04</td></tr><tr><td>Valor Total dos Serviços</td><td></td><td>R\$</td><td>3.893,75</td></tr><tr><td>Base de Cálculo</td><td></td><td>R\$</td><td>3.893,75</td></tr><tr><td>Desconto Incondicionado</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Desconto Condicionado</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Deduções (Material)</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Deduções Base de Cálculo</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Devido</td><td></td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Retido</td><td></td><td></td><td>NÃO</td></tr></table>				Atividade do Município 04.12 - Odontologia.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/04	Valor Total dos Serviços		R\$	3.893,75	Base de Cálculo		R\$	3.893,75	Desconto Incondicionado		R\$	0,00	Desconto Condicionado		R\$	0,00	Deduções (Material)		R\$	0,00	Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00	ISSQN Devido		R\$	0,00	ISSQN Retido			NÃO
Atividade do Município 04.12 - Odontologia.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/04																																				
Valor Total dos Serviços		R\$	3.893,75																																				
Base de Cálculo		R\$	3.893,75																																				
Desconto Incondicionado		R\$	0,00																																				
Desconto Condicionado		R\$	0,00																																				
Deduções (Material)		R\$	0,00																																				
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00																																				
ISSQN Devido		R\$	0,00																																				
ISSQN Retido			NÃO																																				
Retenções na Fonte <table><tr><td>PIS 0,00</td><td>COFINS 0,00</td><td>INSS 0,00</td><td>IRRF 0,00</td><td>CSLL 0,00</td><td>Outras Retenções 0,00</td><td>ISSQN 0,00</td></tr></table>				PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00																													
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00																																	
Valor líquido da Nota Fiscal 3.893,75																																							
Informações Complementares PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 635.85(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500																																							

Gerado Por: CLINICA ODONTOLOGICA FREITAS AGUIAR LTDA Impresso Por:																		
Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica <table><tr><td>Natureza da Operação EXIGIVEL</td><td>Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2023</td><td>Código de Autenticidade U4PCCTGNA</td><td>Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000007</td></tr><tr><td colspan="3">Recebi(emos) de CLINICA ODONTOLOGICA FREITAS AGUIAR LTDA 29.617.395/0001-58,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica</td><td rowspan="2"></td></tr><tr><td colspan="3">A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/sinop/portal_serv_servico?9,60</td></tr><tr><td colspan="2">Data</td><td colspan="2">Nome e Número do CPF do Tomador</td></tr></table>				Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2023	Código de Autenticidade U4PCCTGNA	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000007	Recebi(emos) de CLINICA ODONTOLOGICA FREITAS AGUIAR LTDA 29.617.395/0001-58,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica				A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/sinop/portal_serv_servico?9,60			Data		Nome e Número do CPF do Tomador	
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2023	Código de Autenticidade U4PCCTGNA	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000007															
Recebi(emos) de CLINICA ODONTOLOGICA FREITAS AGUIAR LTDA 29.617.395/0001-58,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica																		
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/sinop/portal_serv_servico?9,60																		
Data		Nome e Número do CPF do Tomador																