

 <div><b>PREFEITURA DE IMPERATRIZ</b> CIDADE GRANDE</div>	NOTA FISCAL <b>250000046</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 12/08/2025 17:18:08	
	DATA DO FATO GERADOR 12/08/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>MMSL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b>				NOME FANTASIA PRESTADOR		
ENDEREÇO RUA DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA, Nº 990, CENTRO, IMPERATRIZ MA , 65903270						COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>14.682.020/0001-02</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>903973</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>9991160562</b>	E-MAIL <b>gerenciaortoimplantes@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>					
ENDEREÇO RUA RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº 197, HAUER , CEP 81630170, IMPERATRIZ - MA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>78.738.101/0001-51</b>	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	107,50	107,50
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 107,50
		IMPOSTOS FEDERAIS	IMPOSTOS MUNICIPAIS	VALOR LÍQUIDO
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00
	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,0000 %	BASE DE CÁLCULO 107,50	TOTAL ISS 3,23
				<b>107,50</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 0412 - CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IMPERATRIZ - MA	R\$ 14,46 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b91fca0dcfaac461b5d6c929150ffb25  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e0b6d338dca579f975a7e14e307f7aa5

Recebi(emos) de <b>MMSL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>250000046</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>250000046</b>
<div><div>_____/_____/_____ Data do Recebimento</div><div>_____ Identificação e assinatura do recebedor</div></div>	