



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

202300000000045

Data e Hora

23/04/2023 05:37:40

Código de Verificação

282e32bda**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ALINE CORDEIRO RAIA DE SOUZA**CPF/CNPJ: **12.102.609/0001-50** Domicílio Tributário Digital: **alineriaia@gmail.com**Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **23315**Endereço: **Rodovia Br-316 Km 02 Edif Next Office Sala 204 Nº SN Bairro: Atalaia - CEP: 67013-000****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 Irmã Flávia Borlet Nº 197 Bairro: Hauer - CEP: 81630-170****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

COMPETÊNCIA : ABRIL/2023

VALOR DA NOTA: R\$ 158,46

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\$ 158,46

Alíquota (%)

2,00

Valor do ISS

R\$ 3,17**Outras Informações**

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/05/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 04/2023

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