



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 22
Data de Emissão 25/04/2023
Data e Hora da Competência 25/04/2023 às 10:19:18
Código de Verificação 9130-0850-3443

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 SEM IMAGEM	CNPJ	41.789.800/0001-10	Cód. Mobiliário	9645125
	Nome	ODONTOLOGIA NAZARIO LTDA		
	Logradouro	AVENIDA-DAS TAMAREIRAS		
	Bairro	RESIDENCIAL BURITIS PRIMAVERA II		
	Município	PRIMAVERA DO LESTE		
Situação	Optante do Simples Nacional			
Telefones				
E-Mail's				
Autenticação				

TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ	78.738.101/0001-51			
Inscrição Mun.	RG/IE ISENTO			
Nome	Cód. Mobiliário 0			
E-mail	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA			
Inf. Comp.	dominguessocietario@bol.com.br;			
Logradouro	Número 197			
Bairro	CEP 81630-170			
Município	UF PR			
Complemento	País BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Serviço	Descrição		Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO		649,2500	1,00	0,00	0,00	649,25
Valor Total dos Serviços - R\$649,25							

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço de odontologia. (Valor aproximado dos tributos R\$100,63)						
TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 649,25						
Atividade						
4.12-ODONTOLOGIA						
Operação						
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto		
Simples Nacional		Não		Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)		Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)	
0,0000	649,25	0,00		0,00	0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 649,25						

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)						
- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e. PROCON Cuiabá-MT: Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917; Bairro Araés - (65) 3613-8500 ou 151. PROCON Primavera do Leste-MT: Rua Londrina, 422, Bairro Cidade Primavera I - (66) 3498-3333 ou 151.						

 -----	Recebi(emos) do Prestador: ODONTOLOGIA NAZARIO LTDA CNPJ: 41.789.800/0001-10
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 22 emitida em 25/04/2023 às 10:19:18 - Cód Verif 9130-0850-3443	Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 649,25 Valor Líquido R\$ 649,25
Ass: _____	em ____/____/_____, Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura