



Prefeitura do Município de Teresina
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000096

Data e Hora de Emissão

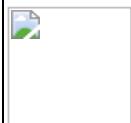
14/10/2024 14:17:54

Código de Verificação

cea80bbb



PRESTADOR DE SERVIÇOS



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**

UF: **PI**

Município: **TERESINA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

| Tributável SIM | Item SERVIÇOS ODONTOLOGICOS | Qtde 1 | Unitário R\$ 115,5 | Total R\$ 115,50 |
|-------------------|--------------------------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| | | | | |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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\$ 115,50

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ * | Alíquota: * | Valor do ISS: R\$ * |
|--|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2024**

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**

Serviço: **0412 - Odontologia.**

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