



Consulte autenticidade via QR Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEFAZ**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

Número da Nota

202300000000025

Data e Hora

22/03/2023 10:28:44

Código de Verificação

dad430ac4**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA SAUDE IDEAL LTDA**CPF/CNPJ: **09.382.548/0001-18** Domicílio Tributário Digital: **adm.marcosmoreira@outlook.com**Município: **PARAUAPEBAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **7401**Endereço: **Rua Rio De Janeiro Quadra 82 Lote 110 Parte Salas A E B Nº 67 A Bairro: Rio Verde - CEP: 68515-000****TOMADOR DE SERVIÇO**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI – COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**Município: **CURITIBA** UF: **PR**Endereço: **Rua Rua Irmã Flávia Borlet,197 Nº 197 Bairro: Hauer - CEP: 81630-170****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a março

VALOR DA NOTA: R\$ 196,85

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\$ 196,85

Alíquota (%)

2,17

Valor do ISS

R\$ 4,27**Outras Informações**

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/04/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 03/2023

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 150 da Lei nº 023/2020.

Serviço: 04.12 - Odontologia.

Local da prestação do serviço: PARAUAPEBAS - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO