

		PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		NÚMERO 1000324 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J97NP0H4Z	
DADOS BÁSICOS					
DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
23/03/2021	23/02/2020	Não			
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
	NOME / NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CPF / CNPJ
	SORRIR MAIS CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA		SORRIR MAIS ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA		31.869.630/0001-20
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI
	1456768	Exigível		Sim	Não
LOGRADOURO					NÚMERO
PQ SOLON DE LUCENA					00530
COMPLEMENTO			BAIRRO		
SALA 307;			CENTRO		
MUNICÍPIO			ESTADO		PAÍS
João Pessoa			PB		BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL			
58013-131	(83) 99611-5203	contato@audittecontadores.com			
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
NOME / NOME EMPRESARIAL		CPF / CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		78.738.101/0001-51			
LOGRADOURO					NÚMERO
Rua Irmã Flávia Borlet					197
COMPLEMENTO			BAIRRO		
			Hauer		
MUNICÍPIO			ESTADO		PAÍS
Curitiba			PR		BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL			
81630-170		dominguessocietario@bol.com.br			
SERVIÇOS PRESTADOS					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS					
4.12 - Odontologia.					
DESCRIÇÃO DETALHADA					
VALOR DA NOTA FISCAL					
OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL					
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS					
MUNICÍPIO			ESTADO		PAÍS
João Pessoa			PB		BRASIL
VALORES					
VALORES BÁSICOS					
VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL	
R\$ 53,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES					
OUTRAS RETENÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS	VALOR LÍQUIDO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	0.00 %	R\$ 0,00	R\$ 53,40	
USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA					
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					