



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

Número da Nota

**00001134**

Data e Hora de Emissão

**08/01/2024 18:25:59**

Código de Verificação

**7f8048a8****PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CERO-CENTRO DE ESTETICA E REABILITACAO ORAL S/C LT**CPF/CNPJ: **07.127.791/0001-64**Inscrição Municipal : **091706-0**Endereço: **RUA PAISSANDU, Nº2110 - COMPLEMENTO: B; - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-120**Município: **TERESINA**UF: **PI****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:**

SERVIÇO ODONTOLOGICO

Tributável SIM	Item SERVIÇO ODONTOLOGICO	Qtde 1	Unitário R\$ 322,20	Total R\$ 322,20

PIS (0,6500%):  
**R\$ 2,09**COFINS (3,0000%):  
**R\$ 9,67**INSS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**IR (1,5000%):  
**R\$ 0,00**CSLL (1,0000%):  
**R\$ 3,22****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 322,20**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 322,20**

Alíquota:

**3,00%**

Valor do ISS:

**R\$ 9,66****OUTRAS INFORMAÇÕES**Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2024**Tributação: **TRIBUTÁVEL**Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**Incidência: **TERESINA/PI**Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/02/2024**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