



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMAITÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

0000189

Data e Hora da Emissão

22/09/2022 16:41:50

Código de Verificação

AF5C.5A87.6D67.434F.7E8F.4B05.0630.FB7E

CERTIFICADO

1020220023505979



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LIVIANNY DE SOUSA BARBOSA CUNHA

CPF / CNPJ: 36.187.397/0001-10

Inscrição Municipal: 210290307627049

Endereço: RUA EDMUNDO MONTEIRO 2008 - BAIRRO SAO SEBASTIAO - CEP: 69800000

Município: HUMAITA

UF: AM

Email: trattare.clin.odont@gmail.com

Telefone: (97) 981183520

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal: 1783925

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - BAIRRO HAUER - CEP: 81630170

Município: CURITIBA

UF: PR

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	223,30	223,30

PIS (0,00000%): R\$ 0,00	COFINS (0,00000%): R\$ 0,00	INSS (0,00000%): R\$ 0,00	IR (0,00000%): R\$ 0,00	CSLL (0,00000%): R\$ 0,00
-----------------------------	--------------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 223,30

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 223,30	Alíquota: 2,01%	Valor do ISS: R\$ 4,49
---------------------------------------	--------------------------------	--------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador      Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL      Mês de: 09/2022  
Local de Prestação do: HUMAITA / AM  
Recolhimento: ISS A RECOLHER  
Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA  
Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.