



Consulte autenticidade via QR Code.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000160

Data e Hora
29/11/2024 15:43:53

Código de Verificação
8ec33bbf9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ORAL CLINIC LTDA**
CPF/CNPJ: **48.342.534/0001-22** Domicílio Tributário Digital: **racontabilidadebr@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **79419**
Endereço: **Travessa We 72 721 A Altos Cidade Nova Vi Nº 721 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67140-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** E-mail: **dominguessocietario@bol.com.br**
Município: **CURITIBA** UF: **PR**
Endereço: **Rua Rua Irmã Flávia Borlet Nº 197 Bairro: Hauer - CEP: 81630-170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados em novembro 2024

VALOR DA NOTA: R\$ 268,10

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\$ 268,10	Alíquota (%) 2,70	Valor do ISS R\$ 7,24

VALOR LÍQUIDO: R\$ 268,10

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2024

Nota fiscal referente ao Mês: 11/2024

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Serviço: 04.12 - Odontologia.

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO