

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 19827 LIVIANNY DE SOUSA BARBOSA CUNHA

Endereço: EDMUNDO MONTEIRO, 2008 - SAO SEBASTIAO

Município: Humaitá Estado: AM CPF/ CNPJ : 36.187.397/0001-10

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 21954 ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A

Endereço: R 24 DE MAIO, 1365 -

Município: Curitiba Estado: PR CPF/ CNPJ : 01.468.033/0001-23

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	6 REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	0,00	1.693,65	0,00	1.693,65
04.465.209/0001-81 PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMAITA Rua 13 de Maio, 177 - Centro CEP: 69.800.000 - Humaitá -AM  Rosana da Silva Siqueira Gerente de Dep. de Execução Financeira e Arrecadação DECRETO Nº. 020/2021 - GAB. PREF.						

ISSQN -->	0,00	INSS -->	IRRF -->	Vir. Redução R\$ -->	Vir. do Serviço R\$ -->	1.693,65
-----------	------	----------	----------	----------------------	-------------------------	----------

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.
REQUERENTE