



**Prefeitura Municipal de Colatina**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em 22/10/2021 17:10:47

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: PLENA SAUDE LTDA**

Nome Fantasia:

Endereço: RUA SANTA MARIA, 357, ANDAR 4 SALA 401/402 - CENTRO

Colatina - ES - CEP: 29700-200

E-mail: tatianafioroti@hotmail.com - Fone: (27)3711-3888 - Celular: (27)99987-0038 - Site: .....

Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000051725 - CPF/CNPJ: 33.511.183/0001-69

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

|                                           |                                                                                    |                                                         |                   |                                             |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------|
| <b>Data de Emissão</b><br>22/10/2021      | <b>Código de Verificação para Autenticação</b><br>72bf60f2df3955d86ede8df5a0601393 | <b>Regime Tributário</b><br>Microempresa Municipal (ME) | <b>Número RPS</b> | <b>Nº da Nota Fiscal</b><br><br><b>2104</b> |
| <b>Tipo de Recolhimento</b><br>Não Retido | <b>Simples</b><br>Optante                                                          | <b>Local de Prestação</b><br>No Município               |                   |                                             |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                                                            |                                       |                           |                                       |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| <b>Razão Social</b><br>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA | <b>CPF/CNPJ</b><br>78.738.101/0001-51 | <b>Inscrição Estadual</b> | <b>Inscrição Municipal</b><br>1783925 |
| <b>Endereço</b><br>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET                  | <b>Número</b><br>197                  | <b>Complemento</b>        | <b>Bairro</b><br>HAUER                |
| <b>CEP</b><br>81630-170                                    | <b>Município</b><br>CURITIBA          | <b>UF</b><br>PR           | <b>Telefone</b><br>(41)4007-2828/     |
|                                                            |                                       | <b>e-mail</b>             |                                       |

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

| Descrição do Serviço | Un. | Quant. | Valor | Alíquota | Valor Serviço |
|----------------------|-----|--------|-------|----------|---------------|
|----------------------|-----|--------|-------|----------|---------------|

|                                            |    |      |        |      |        |
|--------------------------------------------|----|------|--------|------|--------|
| 4.12 - Prestação de serviços odontológicos | UN | 1,00 | 332,65 | 0,00 | 332,65 |
|--------------------------------------------|----|------|--------|------|--------|

**Subitens da lista de Serviço Municipal:**

4.12 - Odontologia

|                            |                 |                            |                        |                       |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|------------------------|-----------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> | <b>DEDUÇÕES</b> | <b>DESC. INCONDICIONAL</b> | <b>BASE DE CÁLCULO</b> | <b>ISS A RECOLHER</b> |
| 332,65                     | 0,00            | 0,00                       | 0,00                   | 0,00                  |

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

| INSS | IR   | CSLL | COFINS | PIS  | TOTAL DEMONSTRATIV | DESCONTOS DIVERSOS | VALOR LÍQUIDO |
|------|------|------|--------|------|--------------------|--------------------|---------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00 | 0,00               | 0,00               | 332,65        |

**OBSERVAÇÕES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Art. 2º, parágrafo único, do Decreto nº 22.828/2019: Ressalvados casos de imunidade ou isenção, a emissão da NFS-e pelo contribuinte configura confissão de débito tributário, sendo instrumento hábil e suficiente para a exigência do respectivo crédito de ISSQN.

Art. 201 da Lei 2.805/1977: Constitui dívida ativa tributária a proveniente de crédito dessa natureza, regularmente inscrito na repartição

administrativa competente, depois de esgotado o prazo fixado para pagamento, pelo regulamento ou por decisão final proferida em processo regular.

Art. 215 da Lei 2.805/1977: Fica o Poder Executivo autorizado a estabelecer procedimentos administrativos de cobrança e protesto Extrajudicial de Créditos de qualquer natureza da Fazenda Pública Municipal, vencidos e inscritos na Dívida Ativa, executados ou não, ressalvados os casos de suspensão de exigibilidade do Crédito Tributário.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.colatina.es.gov.br](http://www.colatina.es.gov.br)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: PLENA SAUDE LTDA A NOTA FISCAL Nº 2104, EMITIDA EM 22/10/2021 NO VALOR R\$ 332,65

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO