



PREFEITURA DE MACAPÁ
SEMFI - Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



| DADOS DA NFS-e | | Código de Verificação |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Data e Hora de Emissão da NFS-e | Competência da NFS-e | Número / Série |
| 20/02/2021 21:42:42 | 02/2021 | 39 / E |
| | | EaU54cj0 |

EMITENTE DA NFS-e

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------|-----------|
| CPF/CNPJ: | Inscrição Municipal: | | |
| 24.303.379/0001-77 | 98402920716 | | |
| Nome/Razão Social: | E-mail: | | |
| C E & PANTOJA LTDA - ME | primeodontomacapa@gmail.com | | |
| Endereço: Av Henrique Galucio 1730 LETRA A CENTRAL | | | |
| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
| MACAPA / BRASIL | AP | 68900-115 | |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|--|----------------------|-----------|-----------|
| CPF/CNPJ: | Inscrição Municipal: | | |
| 78.738.101/0001-51 | | | |
| Nome/Razão Social: | E-mail: | | |
| DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA. | | | |
| Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET HAUER | | | |
| Município: | UF: | CEP: | Telefone: |
| CURITIBA / BRASIL | PR | 81630-170 | |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

| | | |
|----------------------------------|--|--|
| CNAE: | 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| Serviço: | 0412 - ODONTOLOGIA. | |
| Município da Incidência do ISSQN | Município / País da Prestação do Serviço | Responsável pelo recolhimento do ISSQN |
| MACAPA | MACAPA | PRESTADOR |
| Exigibilidade do ISSQN | Situação do prestador perante o Simples Nacional | Regime especial de tributação do ISSQN |
| Exigível | OPTANTE | Simples Nacional |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | | |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota | Valor ISSQN |
| 3.575,20 | 0,00 | 0,00 | 3.575,20 | 2,17 | 77,58 |

RETENÇÕES

| | | | | | | |
|-------------|------------|-----------|--------------|------------|------------|------------------------|
| ISSQN (R\$) | IRRF (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA

| | | | |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 3.575,20 | 0,00 | 0,00 | 3.575,20 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| | |
|------------------------------------|-----------------|
| Data de pagamento da NF: | Código da Obra: |
| Número da nota fiscal substituída: | Regra especial: |