Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001034

Data e Hora de Emissão
17/04/2023 11:24:48

Código de Verificação
3d480bb4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CERO-CENTRO DE ESTETICA E REABILITACAO ORAL S/C LT**
CPF/CNPJ: **07.127.791/0001-64** Inscrição Municipal : **091706-0**
Endereço: **RUA PAISSANDU, Nº2110 - COMPLEMENTO: B; - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-120**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇO ODONTOLOGICO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO ODONTOLOGICO	1	214,65	214,65

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 214,65

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 214,65**	**3,00%**	**R$ 6,43**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2023** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI** Incidência: **TERESINA/PI**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2023** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA**
Serviço: **0412 - Odontologia.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA