

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	<p>Nº da Nota 000000030</p> <p>Data e Hora de Emissão 24/08/2023 às 10:21:26</p> <p>Código de Verificação RZXC60918</p>	<p>Nº da Substituída</p> <p>Competência JUL/2023</p> <p>Data Prestação de Serviço 31/07/2023</p>																		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
	<p>CNPJ: 47.431.659/0001-66</p> <p>Razão Social: E C CASTRO ODONTOLOGIA</p> <p>Endereço: RUA PEDRO LACERDA LEITE, 20, 59285-503, TAVARES DE LIRA</p>		<p>Inscrição Municipal: 005.923-4</p>																	
<p>Município: MACAÍBA UF: RIO GRANDE DO NORTE Telefone: (84) 3271-2002 E-mail: elissonadonto@gmail.com</p>																				
TOMADOR DE SERVIÇOS																				
<p>Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA</p> <p>CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:</p> <p>Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 1365, 80230-080, REBOUÇAS</p>																				
<p>Município: CURITIBA UF: PR Telefone: E-mail:</p>																				
SERVIÇOS																				
<p>4.12 - ODONTOLOGIA.</p>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">ITEM</th> <th colspan="2" style="width: 50%;">DESCRÍÇÃO</th> <th style="width: 15%;">QUANTIDADE</th> <th style="width: 15%;">VALOR UNITÁRIO</th> <th style="width: 15%;">VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td colspan="2" style="text-align: left;">REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ODONTOLOGIA.</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: center;">204,00</td> <td style="text-align: center;">204,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:</td> <td style="text-align: center;">204,00</td> </tr> </tbody> </table>			ITEM	DESCRÍÇÃO		QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ODONTOLOGIA.		1,00	204,00	204,00	VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:					204,00
ITEM	DESCRÍÇÃO		QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL															
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ODONTOLOGIA.		1,00	204,00	204,00															
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:					204,00															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 25%;">Deduções (R\$) 0,00</td> <td style="width: 25%;">Base de Cálculo (R\$) 204,00</td> <td style="width: 25%;">Alíquota (%) 2,01</td> <td style="width: 25%;">Valor do ISS (R\$) 4,10</td> <td style="width: 25%;">Outras Retenções (R\$) 0,00</td> </tr> <tr> <td>INSS (R\$) 0,00</td> <td>IRPJ (R\$) 0,00</td> <td>CSLL (R\$) 0,00</td> <td>COFINS (R\$) 0,00</td> <td>PIS/PASEP (R\$) 0,00</td> </tr> </tbody> </table>			Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 204,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 4,10	Outras Retenções (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00								
Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 204,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 4,10	Outras Retenções (R\$) 0,00																
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
<p>DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.</p>																				

Imprimir em PDF