



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

210000015

CERTIFICADO

1020210080317688

Data e Hora da Emissão

24/03/2021 09:33:38



Código de Verificação

E08F.211B.1461.C0E3.191F.7E53.A061.C89C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **M G DA COSTA SERVICOS DE SAUDE EIRELI**CPF / CNPJ: **29.605.320/0001-57**Inscrição Municipal: **965383**Endereço: **RUA BABACULANDIA 288 BLOCO A ESQ RUA SAO PAULO - BAIRRO ENTRONCAMENTO - CEP: 65913475**Município: **IMPERATRIZ** UF: **MA** Email: **nossaclinica@outlook.com** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATRIVA ODONTOLÓGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **9447863**Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 170 - BAIRRO HAUER - CEP: 81630170**Município: **CURITIBA** UF: **PR** Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM ODONTOLOGIA

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	ATENDIMENTO EM TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1	445,50	445,50

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 445,50**

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 445,50	Alíquota: 2,17%	Valor do ISS: R\$ 9,67
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL Mês de 03/2021
Local de Prestação do ISS / MA
Recolhimento: ISS A RECOLHER
Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.