
	PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ		Número da Nota 210000015		<div>CERTIFICADO</div> <div>1020210080317688</div> 										
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora da Emissão 24/03/2021 09:33:38												
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		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 IRLA FLÁVIA BORLET 170 - BAIRRO HAUER - CEP: 81630170															
Município: CURITIBA UF: PR Email: Telefone:															
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS															
Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM ODONTOLOGIA															
<table><tr><th>Tipo do Item</th><th>Item</th><th>Quantidade</th><th>Valor Unitário</th><th>Valor Total (R\$)</th></tr><tr><td>TRIBUTÁVEL</td><td>ATENDIMENTO EM TRATAMENTO ODONTOLÓGICO</td><td>1</td><td>445,50</td><td>445,50</td></tr></table>						Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)	TRIBUTÁVEL	ATENDIMENTO EM TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1	445,50	445,50
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)											
TRIBUTÁVEL	ATENDIMENTO EM TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1	445,50	445,50											
<table><tr><td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td></tr></table>						PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 445,50															
<table><tr><td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo: R\$ 445,50</td><td>Alíquota: 2,17%</td><td>Valor do ISS: R\$ 9,67</td></tr></table>						Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 445,50	Alíquota: 2,17%	Valor do ISS: R\$ 9,67						
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		IMPERATRIZ / MA													
Recolhimento:		ISS A RECOLHER													
Atividade:		863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS													
Serviço:		0412 - ODONTOLOGIA.													