



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO
1000294
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
PGZR1EJ8L

DADOS BÁSICOS

| DATA DA EMISSÃO | COMPETÊNCIA | ISS A RETER | Nº DO RPS | Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA | Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA |
|-----------------|-------------|-------------|-----------|---------------------------|-------------------------|
| 28/01/2021 | 28/01/2021 | Não | | | |

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------|-------------------------------|--------------------|
| | NOME / NOME EMPRESARIAL | NOME DE FANTASIA | | | CPF / CNPJ |
| | SORRIR MAIS CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA | SORRIR MAIS ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | | | 31.869.630/0001-20 |
| | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA | Nº DO PROCESSO | OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | OPTANTE PELO SIMEI |

1456768

Exigível

Sim

Não

| | |
|--------------------|--------|
| LOGRADOURO | NÚMERO |
| PQ SOLON DE LUCENA | 00530 |

| | |
|-------------|--------|
| COMPLEMENTO | BAIRRO |
| SALA 307; | CENTRO |

| | | |
|-------------|--------|--------|
| MUNICÍPIO | ESTADO | PAÍS |
| João Pessoa | PB | BRASIL |

| | | |
|-----------|-----------------|-------------------------------|
| CEP | TELEFONE | E-MAIL |
| 58013-131 | (83) 99611-5203 | contato@audittecontadores.com |

TOMADOR DOS SERVIÇOS

| | | |
|-----------------------------------|--------------------|---------------------|
| NOME / NOME EMPRESARIAL | CPF / CNPJ | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
| Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | 78.738.101/0001-51 | |

| | |
|--|--------|
| LOGRADOURO | NÚMERO |
| Rua Irmã Flávia Borlet - até 1680 - lado par | 197 |

| | |
|-------------|--------|
| COMPLEMENTO | BAIRRO |
| | Hauer |

| | | |
|-----------|--------|--------|
| MUNICÍPIO | ESTADO | PAÍS |
| Curitiba | PR | BRASIL |

| | | |
|-----------|----------|--------|
| CEP | TELEFONE | E-MAIL |
| 81630-170 | | |

SERVIÇOS PRESTADOS

| |
|---------------------------|
| ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS |
| 4.12 - Odontologia. |

| |
|---------------------|
| DESCRIÇÃO DETALHADA |
| nota fiscal janeiro |

| |
|-----------------------------------|
| OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL |
| |

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | | |
|-------------|--------|--------|
| MUNICÍPIO | ESTADO | PAÍS |
| João Pessoa | PB | BRASIL |

VALORES

VALORES BÁSICOS

| VALOR DOS SERVIÇOS | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | DEDUÇÃO LEGAL |
|--------------------|-------------------------|-----------------------|---------------|
| R\$ 99,60 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

REtenções de tributos federais

| | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL |
| R\$ 0,00 |

Valores complementares

| | | | | |
|------------------|-----------------|----------|----------|---------------|
| OUTRAS RETENÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | ISS | VALOR LÍQUIDO |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 | R\$ 99,60 |

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

| |
|--|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. |
| NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES