



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3

Data de Emissão
28/02/2022

Data e Hora da
Competência
28/02/2022 às 10:44:58

Código de Verificação
1646-9757-1985

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



SEM IMAGEM

CNPJ 41.789.800/0001-10 Cód. Mobiliário 9645125 Insc. Mun. 9645125
Nome ODONTOLOGIA NAZARIO LTDA
Logradouro AVENIDA-DAS TAMAREIRAS Número 911
Bairro RESIDENCIAL BURITIS PRIMAVERA II CEP 78850-000
Município PRIMAVERA DO LESTE UF MT



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
E-mail dominguessocietario@bol.com.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA IRMA FLAVIA BORLET Número 197
Bairro HAUER CEP 81630-170
Município CURITIBA UF PR
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	639,4500	1,00	0,00	0,00	639,45

Valor Total dos Serviços - **R\$639,45**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Fevereiro/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 639,45

Atividade

4.12-ODONTOLOGIA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	639,45	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 639,45

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e. PROCON Cuiabá-MT: Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917; Bairro Araés - (65) 3613-8500 ou 151. PROCON Primavera do Leste-MT: Rua Londrina, 422, Bairro Cidade Primavera I - (66) 3498-3333 ou 151.

Recebi(emos) do Prestador: ODONTOLOGIA NAZARIO LTDA CNPJ: 41.789.800/0001-10

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3 emitida em 28/02/2022 às 10:44:58 - Cód Verif 1646-9757-1985

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 639,45 Valor Líquido R\$ 639,45

Ass: _____ em ____/____/____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura