



PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP MT
SECRETARIA DE FINANÇAS
AVENIDA DAS EMBAÚBAS, 1386, TÉRREO, SETOR COMERCIAL
Telefones: (66) 3520-7200
CNPJ: 15.024.003/0001-32

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202500000000110

Dados do Prestador

ANDRESSA CHIAMENTI ODONTOLOGIA
ANDRESSA CHIAMENTI ODONTOLOGIA

CPF/CNPJ: 51.092.095/0001-51

Inscrição Municipal: 52102

Inscrição Estadual: 140036393

End.: DAS PRIMAVERAS, N° 4312B, SETOR COMERCIAL

Complemento:

Cidade: SINOP - MT

Telefone: 66996321011

Email: ANDRESSACHIAMENTI@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/07/2025 14:38

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

K7NMNUDDU

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

062.278.831-07

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

VINICIUS ALBERTO DAL ZOT

Endereço

RUA PROJETADA 01

Número

Complemento

Bairro

ROSAS

CEP

Cidade

SINOP

UF

MT

Telefone

66996322859

Email

VINICIUSDALZOT@GMAIL.COM

Descrição dos Serviços

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.12 - Odontologia.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/04

Valor Total dos Serviços

R\$ 120,00

Base de Cálculo

R\$ 120,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------------------|------|-------|------|
| PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | INSS | 0,00 | IRRF | 0,00 | CSLL | 0,00 | Outras Retenções | 0,00 | ISSQN | 0,00 |
|-----|------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------------------|------|-------|------|

Valor líquido da Nota Fiscal

120,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 19.60(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500

Gerado Por: ANDRESSA CHIAMENTI ODONTOLOGIA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|----------------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| Natureza da Operação | Data e Hora de Emissão da NFS-e | Código de Autenticidade | Número da Nota Fiscal de Serviço |
| EXIGIVEL | 30/07/2025 | K7NMNUDDU | Série Eletrônica |
| | | | 202500000000110 |

Recebi(emos) de ANDRESSA CHIAMENTI ODONTOLOGIA 51.092.095/0001-51, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/sinop/porta_validacao_nfse?16991185

/ /

Data

Nome e Número do CPF do Tomador

