

| | | |
|--------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Image: | NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFe | Número da Nota |
| | | 202200000001959 |
| | | Data e Hora de Emissão |
| | | 17/10/2022 - 15:29:30 |
| | | Código de Verificação |
| | | 2022101715293020229 |

Dados do Prestador de Serviço

| | | | |
|--------------------|------------------|----------------------|--|
| CNPJ/CPF: | | Inscrição Municipal: | |
| Razão Social/Nome: | | | |
| Endereço: | - | | |
| Município: | - ESTADO: - CEP: | Tel.: | |



Dados do Tomador de Serviço

| | | | |
|--------------------|---|------------------------|----|
| CNPJ/CPF: | 08.202.035/0001-15 | Inscrição Estadual/RG: | -- |
| Razão Social/Nome: | COPASS Saúde | | |
| Endereço: | Rua Carangola,531 - - Santo Antônio | | |
| Município: | Belo Horizonte - ESTADO: MG - CEP: 30330240 | Tel.: | |

Código do Serviço/ Atividade

| |
|---------------------|
| FISIOTERAPIA |
|---------------------|

Discriminação dos Serviço

Ref. Competência

Outubro/2022

Referente a serviços prestados em fisioterapia. Protocolo 529502/ Remessa 464452. Prestador optante pelo Simples Nacional.

| | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | IR (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Deduções de Materiais (R\$) | Descontos Incondicionados (R\$) | Descontos Condicionados (R\$) | Outras Retenções (R\$) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Valor Total da Nota (R\$)

| |
|---------------|
| 588,80 |
|---------------|

| | | | |
|-----------------|--------------|--------------------|-----------------------------|
| ISS a Reter | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Líquido da Nota (R\$) |
| () Sim (X) Não | 0 | 0,00 | 588,80 |

Simples Nacional / MEI

Tributação: No Município

Local de Verificação de Autenticidade: www.admnotafiscal.com.br