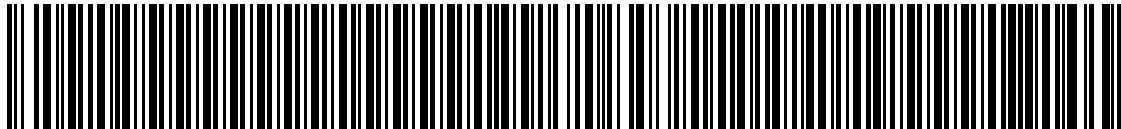


NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA RUA SANTA ISABEL, 9 - VILA MARQUES CEP: 18130-565 - Bairro: CENTRO Município: São Roque - SP E-mail: hugo@fccont.com.br Fone: (11) 97067-6411						Número da NFS-e 202500000001000			
CNPJ / CPF 11.953.918/0001-71		Inscrição Estadual ISENTA		Código Mobiliário 12360		Data do Serviço 25/08/2025		Código Verificador 0158f2e5c	
 PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP Divisão de Rendas Fone: (11) 4784-8514 - https://saoroque.gov.br.cloud/nfse.portal				Dt. de Emissão 25/08/2025		Exigibilidade ISS Exigível		Tributado no Município São Roque/SP	
TOMADOR DO SERVIÇO						Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Dental Uni Cooperativa Odontológica						São Roque/SP			
Endereço R. Irmã Flávia Borlet,197									
Cidade Curitiba		UF PR	Fone (14) 0000-0000	CEP 81630-170					
Bairro HAUER									
CNPJ / CPF / NIF 78.738.101/0001-51		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual					
E-mail faturamento@odontolifeodontologia.com.br									
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO									
Nome / Razão Social *****				CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****			
E-mail				Fone		Cidade *****			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO	
servicos odontologicos prestados					10,88	3,00	0,33	Não	
Código do Serviço 04.12 - Odontologia.					Código NBS *****				
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOf 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 10,88		Valor do ISSQN Próprio 0,33		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00		Valor Total do ISSQN 0,33	
Valor Dedução/Descontos 0,00									
Valor Total da NFS-e 10,88				Valor Líquido da NFS-e 10,88					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$0,23; Est: R\$0,00; Fed: R\$1,46; Total Aprox: R\$1,69. Fonte: IBPT.									
									

Consulta realizada em 25/08/2025 às 14:22:13.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://saoroque.gov.br.cloud/nfse.portal>

2025000000010000158f2e5c11953918000171

Recebi(emos) de ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data		Identificação e assinatura do recebedor		Número da NFS-e 202500000001000 Competência 25/08/2025 NFS-e 0158f2e5c		Número de Controle do Município	
---	--	---	--	---	--	---------------------------------	--

Consulta realizada em 25/08/2025 às 14:22:13.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://saoroque.gov.br.cloud/nfse.portal>