



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINDAMONHANGABA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
ELETRÔNICA - NFS-E**

Número da Nota
4
Data e Hora de Emissão
07/04/2025 17:26:35
Código de Verificação *
1HTI-D9E4
Série
NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.720.993/0001-32** Inscrição Municipal: **38337**
Nome/Razão Social: **HANRIETT FRANZ BAWER GONÇALVES DA SILVA**
Endereço: **Rua DOUTOR GREGÓRIO COSTA 237 - ANDAR PRIMEIRO SALA 105 - CENTRO - CEP: 12400430**
Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **hanriettbawer@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**
CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua VINTE E QUATRO DE MAIO - ATÉ 349/350 1365 - - REBOUÇAS - CEP: 80230080**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** Email: **keyla@salluscontabil.com.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630504 - Atividade odontológica

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 07/04/2025, EM PINDAMONHANGABA - SP

SERVIÇOS PRESTADOS DE ODONTOLOGIA - PERIODO DE COMPETENCIA - 07/2024

PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00		INSS: 0,00		IRRF: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 241,36		
Valor Total das Deduções (R\$)			Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)		Crédito (R\$)	
0,00			241,36		2,17		5,24		0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2024-01-30
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,17%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

Recebi(emos) de	HANRIETT FRANZ BAWER GONÇALVES DA SILVA		
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços:	Nº 4	Série: NE	
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____		
Data de Recebimento:	____/____/____		
	Assinatura do Destinatário		