



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5688

Data de Emissão
26/08/2020

Data e Hora da
Competência
26/08/2020 às 11:36:18

Código de Verificação
9754-9464-1881

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 17.566.192/0001-09 **Cód. Mobiliário** 101113 **Insc. Mun.** 101113
Nome SORRILINS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA **IE** ISENT0
Logradouro RUA-PEDRO DE TOLEDO **Número** 900
Bairro CENTRO **CEP** 16400-106
Município LINS **UF** SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's adm.sorrilins@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 **IE**
Inscrição Mun. **Cód. Mobiliário** 0
Nome DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
E-mail **Telefone**
Inf. Comp.
Logradouro -RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, **Número** 197
Bairro HAUER **CEP** 81630--18
Município CURITIBA **UF** PR
Complemento **País** BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	2.312,8000	1,00	0,00	6,81	2.312,80

Valor Total dos Serviços - R\$2.312,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 157.50 (6.81%) Fonte IBPT

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\$ 2.312,80

Atividade

8630504-Atividade odontológica

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\$)
2,0815	2.312,80	0,00	0,00	48,14

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.312,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: SORRILINS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 17.566.192/0001-09

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5688 emitida em 26/08/2020 às 11:36:18 - Cód Verif 9754-9464-1881
Condições de Pagamento: **Vencimento: 26/08/2020** Valor Total R\$ 2.312,80 Valor Líquido R\$ 2.312,80

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura