



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000917 - 1

Autenticidade
JUG8-3WBV

Data de Emissão
12/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIZARDO ODONTOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.095.327/0001-61 **IM:** 50936 **IE:**

End: : LIMA E COSTA R,268 - CEP: 17501500

Município: MARILIA

Fone:

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 **IM:** **IE:**

Endereço: r: IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 HAUER - CEP: 81630170

Município: CURITIBA

Fone: 41 30512365

UF: PR

E-mail: financeiro@dentaluni.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - ODONTOLOGIA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	29,92	3,0000%	0,89	29,92

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 29,92