

# 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@fccoim.com.br  
 Fone: (11) 97067-6411

**CNPJ / CPF** 11.953.918/0001-71 **Inscrição Estadual** ISENTE **Código Mobiliário** 12360



Número da NFS-e

**202500000000959**

Data do Serviço

**25/04/2025**

Código Verificador

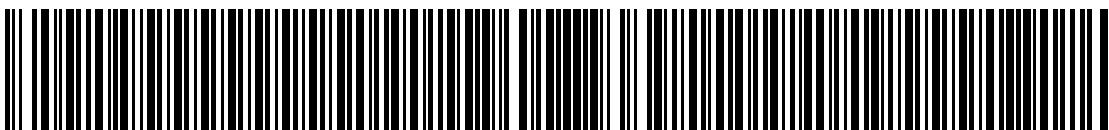
**67a977bb8**

 <b>PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP</b> Divisão de Rendas Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município				
	25/04/2025	Exigível	São Roque/SP				
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA</b> Endereço R. Vinte e Quatro de Maio,1365 Cidade Curitiba      UF PR      Fone (14) 0000-0000      CEP 80230-080 Bairro Centro CNPJ / CPF / NIF <b>01.468.033/0001-23</b> E-mail <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>		São Roque/SP					
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>							
Nome / Razão Social ***** E-mail		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****				
		Fone	Cidade *****				
<b> DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		<b>VALOR TOTAL</b>	<b>ALIQ.</b>	<b>VALOR IMPOSTO</b>	<b>RETIDO</b>		
<b>SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS</b>		58,24	3,00	1,75	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 58,24	Valor do ISSQN Proprio 1,75	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 1,75	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	58,24	Valor Líquido da NFS-e	58,24				
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$7,83; Total Aprox: R\$9,07. Fonte: IBPT.							



Consulta realizada em 25/04/2025 às 16:18:48.

Para consultar a autenticidade acesse: [saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal)



20250000000095967a977bb811953918000171

Recebi(emos) de <b>ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ / _____ / _____ Data	Número da NFS-e <b>202500000000959</b>  Competência <b>25/04/2025</b>  NFS-e <b>67a977bb8</b>	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 25/04/2025 às 16:18:48.

Para consultar a autenticidade acesse: [saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal)