



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

Número da Nota
6123

Data de Emissão
21/03/2023

Data e Hora da
Competência
21/03/2023 às 17:35:17

Código de Verificação
1446-4770-3870

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



SEM IMAGEM

CNPJ 17.566.192/0001-09 Cód. Mobiliário 101113 Insc. Mun. 101113
Nome SORRILINS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA RG/IE ISENT0
Logradouro AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 503
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's adm.sorrilins@hotmail.com ; DENISCONTABIL@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 RG/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	1.800,8000	1,00	0,00	8,24	1.800,80

Valor Total dos Serviços - **R\$1.800,80**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 148.39 (8.24%) 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\$ 1.800,80

Atividade

8630504-Atividade odontológica

Item da Lista / LCF 116/2003

04.12-ODONTOLOGIA

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 Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,6388	1.800,80	0,00	0,00	47,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.800,80

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 6123 emitida em 21/03/2023 às 17:35:17 - Cód Verif 1446-4770-3870

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/03/2023 Valor Total R\$ 1.800,80 Valor Líquido R\$ 1.800,80

Ass: _____ em ____/____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura