

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Competência  
**10/2025**

|             |                     |                   |
|-------------|---------------------|-------------------|
| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão      |
|             | <b>311</b>          | <b>23/10/2025</b> |

**ODONTOCLINICA MAIS SORRISO LTDA**14405-700 - AVENI AV. MOACIR VIEIRA COELHO, 5160 bloco 05 - JARDIM  
FRANCA - SP - CEP: 14405-700**CNPJ/CPF: 42.892.898/0002-80**

Inscr. Estadual/RG:

Email: odontoclinicamaisorrisosp@gmail.com

Telefone: 1694514768

CCM 119827

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.12 - Odontologia.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

**Nota Fiscal Fatura**

|            |            |           |               |            |                |
|------------|------------|-----------|---------------|------------|----------------|
| Fatura Nro | <b>311</b> | Valor R\$ | <b>915,90</b> | Vencimento | <b>À vista</b> |
|------------|------------|-----------|---------------|------------|----------------|

**Dados do Tomador de Serviço****Dental Uni - Cooperativa Odontológica**

Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer

Curitiba - PR - Brasil - CEP: 81630170

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

|              |                        |                      |
|--------------|------------------------|----------------------|
| CNPJ/CPF:    | Inscrição Estadual/RG: | Inscrição Municipal: |
| - - - - CEP: |                        |                      |

**Valor por  
extenso**

NOVECENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|----------------------------|----------------|-------------|
| 1   |    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO       | 915,90         | 915,90      |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| Total dos Serviços   | 915,90              |
| Total de Deduções    | 0,00                |
| Desc. Incondicionado | 0,00                |
| Base de Cálculo      | 915,90              |
| ISS SEM RETENÇÃO     | <b>2,00 %</b> 18,32 |
| Desc. Condicionado   | 0,00                |

**Total da Nota****RETENÇÕES****Total Líquido**

915,90

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

915,90

Esta é a chave de validação: WKOR-LIER

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto>