



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

Número da Nota - Serie

000000000567 - 1

Autenticidade

BHIB-ZABX

Data de Emissão

23/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIZARDO ODONTOLOGIA LTDA

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

Fone:

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

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

IM:

IE:

Fone: 41 30512365

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

Município: CURITIBA

Pais:

UF: PR

E-mail: roseli.silva@dentaluni.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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	204,27	3,0000%	6,12	204,27

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 204,27