

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

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



Número da NFS-e

202400000000872

Data do Serviço

16/09/2024

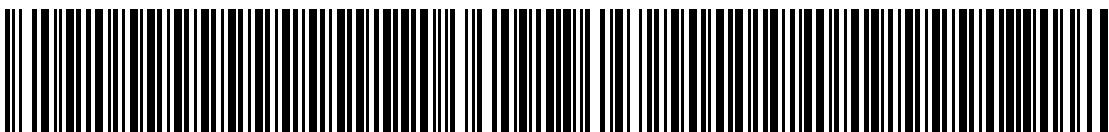
Código Verificador

aa287a3d4

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE/SP Divisão de Rendas Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município				
	16/09/2024	Exigível	São Roque/SP				
TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social Dental Uni Cooperativa Odontológica Endereço R. Irmã Flávia Borlet, 197 Cidade Curitiba Bairro HAUER CNPJ / CPF / NIF 78.738.101/0001-51 E-mail faturamento@odontolifeodontologia.com.br		São Roque/SP					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social ***** E-mail		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****				
DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO			
serviços odontológicos prestados		115,20	3,00	3,46			
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 115,20	Valor do ISSQN Próprio 3,46	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,46	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	115,20	Valor Líquido da NFS-e	115,20				
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$15,49; Total Aprox: R\$17,94. Fonte: IBPT.							
							

Consulta realizada em 16/09/2024 às 15:18:31.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000000872a287a3d411953918000171

Recebi(emos) de ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202400000000872 Competência 16/09/2024 NFS-e aa287a3d4	Número de Controle do Município
_____ / _____ / _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 16/09/2024 às 15:18:31.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal