

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 16/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:  
CENTRO DE DOCUMENTACAO DIGITAL LTDA  
NOME FANTASIA:  
CDD - CENTRO DE DOCUMENTACAO DIGITAL  
ENDEREÇO:  
TREZE DE MAIO, 00006 - CENTRO  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:  
11.721.254/0001-15  
MUNICÍPIO:  
LIMEIRA - SP - BRASIL  
TELEFONE:  
(19) 3713-8393

INSC.MUNICIPAL:  
41647  
CEP:  
13.480-170  
E-MAIL:  
cddlmeira@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:  
( x ) SIM ( ) NÃO  
INSC. ESTADUAL:  
REGIME ESPECIAL:  
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:  
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
ENDEREÇO:  
RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:  
78.738.101/0001-51  
MUNICÍPIO:  
CURITIBA - PR  
TELEFONE:  
( ) -

INSC.MUNICIPAL:  
0  
CEP:  
81.630-170  
E-MAIL:  
faturamento@odontolifeodontologia.com.br  
INSC. ESTADUAL  
PAÍS:  
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA.  
\*\*\*\*\* FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

| IMPOSTOS FEDERAIS |          | DEDUÇÕES / DESCONTOS         | VALOR DO SERVIÇO.....         | R\$ 706,72 |
|-------------------|----------|------------------------------|-------------------------------|------------|
| PIS.....          | R\$ 0,00 | Alíquota do ISS ..... 2,21 % | Base de Cálculo.....          | R\$ 706,72 |
| COFINS.....       | R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado..... | Total Deduções/Descontos..... | R\$ 0,00   |
| IR.....           | R\$ 0,00 | Desconto Condicionado.....   | Total de Imp. Federais.....   | R\$ 0,00   |
| INSS.....         | R\$ 0,00 | Outras Retenções.....        | Valor do ISS.....             | R\$ 15,62  |
| CSLL.....         | R\$ 0,00 | Outras Deduções.....         | VALOR LÍQUIDO.....            | R\$ 706,72 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos: R\$ 115,27 (16,31%)  
Trib aprox R\$: 95,05 Federal e 23,32 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: ( X ) Prestador ( ) Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.



Série | Número NFS-e  
NFS | 01625  
Data da Emissão  
16/12/2021 17:49:20  
Código de Verificação  
A1823A023

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: CENTRO DE DOCUMENTACAO DIGITAL LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento