



Prefeitura Municipal de Louveira
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços
Série NFS-E-Número 130

Data/Hora da Emissão:
27/10/2020 12:22:20
Chave de Verificação:
B34E-1BE4

| Prestador de Serviços | |
|------------------------------|---|
| Nome: | VANESSA MACHADO PEREIRA CLINICA ODONTOLOGICA ME |
| Endereço: | RUA AIRTON A. PAGOTTO, 45 - SANTO ANTONIO |
| Cidade: | Louveira, SP - CEP: 13290-000 |
| Telefone: | Optante pelo Simples: Sim |
| E-mail: | |
| CPF/CNPJ: | 24.768.480/0001-01 |
| Atividade: | RG/Inscr. Estadual: 421.033.027.114 CCM: 008417 |
| Serviço: | 8630-5/04 - Atividade odontológica com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos |
| | 004-12 - Odontologia |

| | | | |
|---------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|
| Nota Fiscal Fatura | Fatura N°: 130 | Valor R\$: 248,85 | Vencimento: 27/10/2020 |
|---------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|

Tomador

Nome: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A
Endereço: R 24 DE MAIO, 1365 LOJA 01 ANDAR TERREO - REBOUCAS
Cidade: Curitiba, PR - CEP: 8023080
CPF/CNPJ: 01468033000123 RG/IE: CCM:
Telefone: (41) 3277-1313
E-mail: KEYLA@SALLUSCONTABIL.COM.BR

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

| Qtd. | Discriminação dos Itens | Valor | Valor Total |
|--------|--------------------------|----------|-------------|
| 1,0000 | TRATAMENTO ODONTOLOGICO. | 248,8500 | 248,85 |

| | | | | |
|--------------------|------|----------------------|------|---|
| Desc. Condisional: | 0,00 | Desc. Incondicional: | 0,00 | Valor aprox dos tributos R\$ 0 (0%) Fonte: IBPT |
|--------------------|------|----------------------|------|---|

| | | | | |
|---|------------------------------------|----------------------|----------------|----------------|
| Local da Prestação do Serviço: Louveira - SP | O ISSQN devido em: Louveira, SP | Resultado: Brasil | Código A.R.T.: | Matrícula CEI: |
|---|------------------------------------|----------------------|----------------|----------------|

Observação:
Empresa Optante pelo Simples Nacional, Lei Complementar n.º 123/2006.

| | |
|-----------------------|---------|
| Total da Nota | 248,85 |
| Total das Deduções | 0,00 |
| Base de Cálculo (ISS) | 248,85 |
| Alíquota (%) | 2,00000 |
| ISS (DEVIDO) | 4,97 |
| Total Retenções | 0,00 |
| Valor Líquido | 248,85 |

Retenções na fonte pelo Tomador

| ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | Outras |
|------|------|------|--------|------|------|--------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|--|---|------------|
| Data/Hora da Emissão: 27/10/2020 12:22:20 | Recebi da empresa, VANESSA MACHADO PEREIRA CLINICA ODONTOLOGICA ME, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica | Local/Data |
| Número da Nota: 130 | | |
| Chave de Verificação: B34E-1BE4 | | Assinatura |