

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00781
DATA DA EMISSÃO
22/02/2023 16:41:04
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B1ACF9A93

SÉRIE: COMPETÊNCIA: LOCAL DO SERVIÇO: NFS SUBSTITUÍDA: RPS:
22/02/2023 LIMEIRA - SP - -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NO ME/RAZÃO SOCIAL: CLINICA ODONTOLOGICA PRATES & EUPHROSINO LTDA ME
NO ME FANTASIA: AMLA ODONTOLOGIA INTEGRADA
ENDEREÇO: RUA SENADOR VERGUEIRO, 1233 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 26.413.049/0001-60
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 9838-42494

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. MUNICIPAL: 61818
CEP: 13480-002
E-MAIL: duortec@yahoo.com.br
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL: NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NO ME/RAZÃO SOCIAL: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
ENDEREÇO: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER
COMPLEMENTO:

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

CEP: 81630-170
E-MAIL: faturamento@odontolifeodontologia.com.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.12 | Odontologia.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR CONTA DE TERCEIROS

***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 202,40
Base de Cálculo..... R\$ 202,40
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 4,05
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 202,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 27,22 Federal e 4,31 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 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.

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00781
Data da Emissão
22/02/2023 16:41:04
Código de Verificação
B1ACF9A93

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **CLINICA ODONTOLOGICA PRATES & EUPHROSINO LTDA ME**

Identificação do recebedor

/ /
Data do recebimento