



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

Número da Nota - Serie  
**000000000743 - 1**

Autenticidade  
**SOE9-4MGG**

Data de Emissão  
**22/02/2023**

**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:** ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA

**CPF/CNPJ:** 01.468.033/0001-23

**IM:**

**IE:**

**Fone:** (41) 3277-1313

**Endereço:** r: VINTE E QUATRO DE MAIO,1365 LOJA 01 ANDAR TERREO CENTRO - CEP: 80230080

**Município:** CURITIBA

**UF:** PR

**E-mail:**

**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	71,40	3,0000%	2,14	71,40

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 71,40**