



**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\$) <b>0,00</b>	I.RENDAS (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>
<b>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo</b>				
Deduções de Materiais <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>71,40</b>	Aliquota (%) <b>3,0000%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>2,14</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>71,40</b>
<b>VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 71,40</b>				