



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

Número da Nota - Serie

00000000945 - 1

Autenticidade

QMJK-RZJL

Data de Emissão

26/09/2024

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: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

IM:

IE:

Fone: 41 30512365

Endereço: r: IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 HAUER - CEP: 81630170

Município: CURITIBA

Pais:

UF: PR

E-mail: financeiro@dentaluni.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS

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\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

4,74

PIS (R\$)

2,06

COFINS (R\$)

9,49

CSLL (R\$)

3,16

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

0,00

Base de Cálculo (R\$)

316,20

Alíquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

9,48

Valor Total da Nota (R\$)

316,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 296,75