



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00367
DATA DA EMISSÃO
27/08/2021 17:27:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FC7BA22E7

SÉRIE: COMPETÊNCIA: LOCAL DO SERVIÇO: NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS:
27/08/2021 LIMEIRA - SP - 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: DE CARLI CLINICA ODONTOLOGICA E ODONTOLOGIA DOMICILIAR LTDA
CPF/CNPJ: 07.419.533/0001-51
INSC.MUNICIPAL: 12232
SIMPLIS NACIONAL: (x) SIM () NÃO
INSC.ESTADUAL:
NOME FANTASIA: DE CARLI CLINICA ODONTOLOGICA E ODONTOLOGIA DOMICILIAR LTDA
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
CEP: 13.480-771
REGIME ESPECIAL: NENHUM
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE CASCALHO, 905 - CENTRO
TELEFONE: (19) 3451-0983
E-MAIL: nfse@contilex.com.br
COMPLEMENTO:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: DENTAL UNI ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51
INSC.MUNICIPAL: 0
INSC.ESTADUAL:
ENDERECO: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER
MUNICÍPIO: CURITIBA - PR
CEP: 81.630-170
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE: () -
E-MAIL: faturamento@odontolifeodontologia.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.21 | Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO ODONTOLOGICO
***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 895,65
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,37 %	Base de Cálculo.....	R\$ 895,65
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 21,23
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 895,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 120,46 Federal e 19,26 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Série | Número NFS-e
NFS | 00367
Data da Emissão
27/08/2021 17:27:42
Código de Verificação
FC7BA22E7

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **DE CARLI CLINICA ODONTOLOGICA E ODONTOLOGIA DOMICILIAR LTDA**

Identificação do recebedor

/ /
Data do recebimento