

NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA RUA SANTA ISABEL, 9 - VILA MARQUES CEP: 18130-565 - Bairro: CENTRO Município: São Roque - SP E-mail: hugo@fccont.com.br Fone: (11) 97067-6411						Número da NFS-e 202300000000616	
CNPJ / CPF 11.953.918/0001-71		Inscrição Estadual ISENTA		Inscrição Municipal 12360		Data do Serviço 25/01/2023	Código Verificador 247e7ab3f

 PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP Divisão de Rendas Fone: (11) 4784-8500 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 25/01/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São Roque/SP	
--	-------------------------------------	-------------------------------	--	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Dental Uni Cooperativa Odontológica				São Roque/SP			
Endereço R. Irmã Flávia Borlet, 197							
Cidade Curitiba	UF PR	Fone (14) 0000-0000	CEP 81630-170				
Bairro HAUER							
CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail faturamento@odontolifeodontologia.com.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social *****				CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail				Fone		Cidade *****	

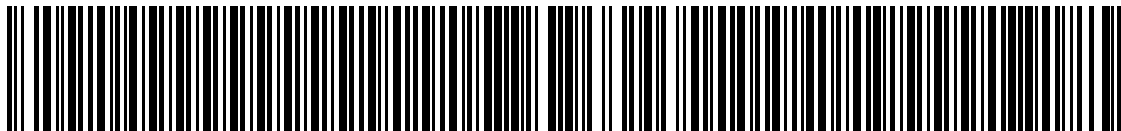
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
serviços odontologicos prestados		190,08	3,00	5,70	Não

Código do Serviço 04.12 - Odontologia.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOf 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 190,08		Valor do ISSQN Próprio 5,70		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 190,08		Valor Líquido da NFS-e 190,08		Valor Total do ISSQN 5,70		Valor Dedução/Descontos 0,00	

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R\$4,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$25,57; Total Aprox: R\$29,62. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/01/2023 às 09:52:20.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000616247e7ab3f11953918000171

Recebi(emos) de ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202300000000616 Competência 25/01/2023 NFS-e 247e7ab3f	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/01/2023 às 09:52:20.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal