

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 25/04/2022 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

DE CARLI CLINICA ODONTOLOGICA E ODONTOLOGIA DOMICILIAR LTDA

NOME FANTASIA:

DE CARLI CLINICA ODONTOLOGICA E ODONTOLOGIA DOMICILIAR LTDA

ENDEREÇO:

RUA BARÃO DE CASCALHO, 905 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

07.419.533/0001-51

MUNICÍPIO:

LIMEIRA - SP - BRASIL

TELEFONE:

(19) 3451-0983

INSC.MUNICIPAL:

12232

CEP:

13480-771

E-MAIL:

nfse@contilex.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

DENTAL UNI ODONTOLÓGICA

ENDEREÇO:

RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:

78.738.101/0001-51

MUNICÍPIO:

CURITIBA - PR

TELEFONE:

() -

CEP:

81630-170

E-MAIL:

faturamento@odontolifeodontologia.com.br

PAÍS:

BRASIL

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

PIS..... R\$ 0,00

COFINS..... R\$ 0,00

IR..... R\$ 0,00

INSS..... R\$ 0,00

CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,46 %

Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00

Desconto Condicionado..... R\$ 0,00

Outras Retenções..... R\$ 0,00

Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo.....

Total Deduções/Descontos.....

Total de Imp. Federais.....

Valor do ISS.....

VALOR LÍQUIDO.....

R\$ 1.074,78

R\$ 1.074,78

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 26,44

R\$ 1.074,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 144,56 Federal e 23,11 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9

OUTRAS INFORMAÇÕES



1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.

2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

- SP

Série | Número NFS-e

NFS | 00475

Data da Emissão

25/04/2022 15:26:04

Código de Verificação

955DC2222

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

Identificação do receptor

Data do recebimento