

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 10/08/2023 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

STERNA ODONTOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

STERNA ODONTOLOGIA

ENDEREÇO:

RUA DÁRIO ROLAND, 416 - JARDIM PARQUE NOVO MUNDO

COMPLEMENTO:

sala 414

CPF/CNPJ:

48.458.476/0001-05

MUNICÍPIO:

LIMEIRA - SP - BRASIL

TELEFONE:

(19) 9819-65415

INSC.MUNICIPAL:

84700

CEP:

13481-385

E-MAIL:

rafaelasilva847@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

ENDEREÇO:

RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:

78.738.101/0001-51

MUNICÍPIO:

CURITIBA - PR

TELEFONE:

(41) 3233-6924

CEP:

81630-170

E-MAIL:

dominguessocietario@bol.com.br

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.12 | Odontologia.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

***** 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 2,00 %

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

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

Outras Retenções..... R\$ 0,00

Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 269,10

Base de Cálculo..... R\$ 269,10

Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00

Valor do ISS..... R\$ 5,38

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 269,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 36,19 Federal e 5,73 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

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 | 00001

Data da Emissão

10/08/2023 20:34:07

Código de Verificação

01004A86B

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: STERNA ODONTOLOGIA LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento