

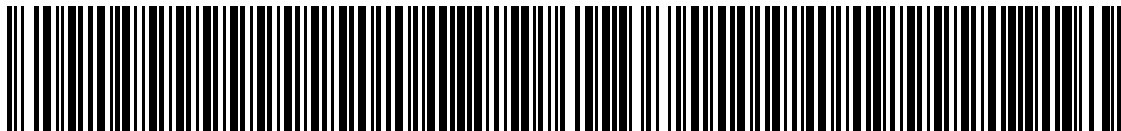


## NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA</b> 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 <b>202500000000923</b>		
CNPJ / CPF 11.953.918/0001-71		Inscrição Estadual ISENTA	Código Mobiliário 12360			Data do Serviço <b>21/01/2025</b>	Código Verificador <b>7549a67cd</b>	
 <b>PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP</b> <b>Divisão de Rendas</b> Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal				Dt. de Emissão <b>21/01/2025</b>		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 / NIF 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				293,76		3,00	8,81	Não
Código do Serviço 04.12 - Odontologia.				Código NBS *****				
CIDE 0,00	COFINS 8,81	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOf 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 1,91	PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 293,76		Valor do ISSQN Próprio 8,81	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 8,81	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 293,76		Valor Líquido da NFS-e 280,10						
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$6,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$39,51; Total Aprox: R\$45,77. Fonte: IBPT. Retenções: COFINS R\$ 8,81;PIS R\$ 1,91;CSLL R\$ 2,94;								

Consulta realizada em 21/01/2025 às 18:53:06.

Para consultar a autenticidade acesse: [saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal](https://saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal)

2025000000009237549a67cd11953918000171

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 202500000000923  Competência 21/01/2025  NFS-e 7549a67cd	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 21/01/2025 às 18:53:06.

Para consultar a autenticidade acesse: [saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal](https://saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal)