



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

440/NFes



| | | | | | | | |
|-------------------|------------|-----------------------|---------------------|---------------|----------------|-------------|-----|
| Número / Série | 440 / NFes | Emissão | 24/11/2021 16:39:15 | Incidência | São Roque (SP) | ISS a reter | Não |
| Prest. do Serviço | 24/11/2021 | Código de verificação | 33G7.DU9O.M0EI.ZOK5 | Exigibilidade | Exigível | RPS | |

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

CPF / CNPJ: 11.953.918/0001-71

Reg.: Faturamento

Endereço: R. SANTA ISABEL, 9 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130565

Telefone: 32813479

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 20228

Cod. Mob.: 012360

Insc. Est.: ISENTA

Email: hugo@fccont.com.br

Nome Fant.: CENTRO ODONTOLÓGICO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica

CPF / CNPJ: 78.738.101/0001-51

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Irmã Flávia Borlet, 197 - Bairro: HAUER - Cep: 81630-170

Telefone:

Município: Curitiba - PR

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: faturamento@odontolifeodontologia.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.12 - Odontologia. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|--|------------|------|------------|
| serviços odontologicos prestados pagamento 30/11/2021 | R\$ 228,80 | 1,00 | R\$ 228,80 |

Tributos Federais

PIS
1,49INSS
0,00CSLL
2,29IRRF
0,00COFINS
6,86

Detalhamento de Valores

| | | | |
|--------------------------|----------|----------------------|--------------|
| Valor Total da Nota(R\$) | ISS(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota (%) |
| 228,80 | 6,86 | 228,80 | 3,00 % |
| Outras Retenções(R\$) | | Valor Líquido: | R\$ 218,16 |
| 0,00 | | | |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Recebi(emos) de **ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 440, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/33G7.DU9O.M0EI.ZOK5>

Data: / /

Assinatura: