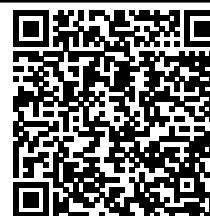


NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Código Mobiliário
 11.953.918/0001-71 ISENTEA 12360



Número da NFS-e

202300000000639

Data do Serviço

27/03/2023

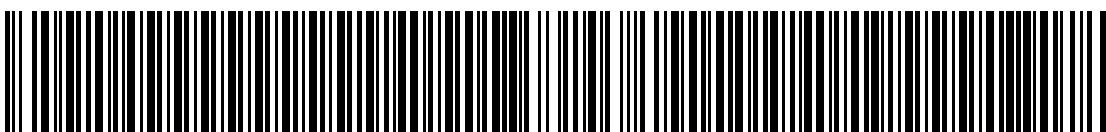
Código Verificador

097fc3fa4

| | | | | |
|---|----------------|-------------------|------------------------|--------|
|  PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP Divisão de Rendas Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município | |
| | 27/03/2023 | Exigível | São Roque/SP | |
| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | |
| Município de Prestação do Serviço | | | | |
| Nome / Razão Social Dental Uni Cooperativa Odontológica 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 E-mail faturamento@odontolifeodontologia.com.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | | | |
| Nome / Razão Social ***** CNPJ / CPF ***** Inscrição Municipal ***** E-mail Fone Cidade ***** DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| serviços odontologicos prestados | | | VALOR TOTAL | ALIQ. |
| 142,72 | | | 3,00 | 4,28 |
| Não | | | | |
| Código do Serviço 04.12 - Odontologia. 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 | | | | |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 142,72 Valor do ISSQN Próprio 4,28 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 4,28 Valor Dedução/Descontos 0,00 | | | | |
| Valor Total da NFS-e | | 142,72 | Valor Líquido da NFS-e | 142,72 |
| Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$3,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$19,20; Total Aprox: R\$22,24. Fonte: IBPT. | | | | |
|  | | | | |

Consulta realizada em 27/03/2023 às 10:09:48.

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



202300000000639097fc3fa411953918000171

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | Número da NFS-e 202300000000639 Competência 27/03/2023 NFS-e 097fc3fa4 | Número de Controle do Município |
| _____ / _____ / _____ Data | Identificação e assinatura do recebedor | |

Consulta realizada em 27/03/2023 às 10:09:48.

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