



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00984
DATA DA EMISSÃO
11/01/2024 17:25:53
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
302C3C302

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 11/01/2024 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLINICA ODONTOLOGICA PRATES & EUPHROSINO LTDA ME
NOME FANTASIA:
AMPLA ODONTOLOGIA INTEGRADA
ENDEREÇO:
RUA JOSÉ GALZERANO, 346
JARDIM DO LAGO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
26.413.049/0001-60
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9838-42494

INSC.MUNICIPAL:
61818
CEP:
13481-605
E-MAIL:
duortec@yahoo.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC.ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

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:
() -

CEP:
81630-170
E-MAIL:
faturamento@odontolifeodontologia.com.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.12 | Odontologia.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR CONTA DE TERCEIROS.
***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 199,20
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	2,01 %	Base de Cálculo.....	R\$ 199,20
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 4,00
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 199,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.

Desenvolvido por: **ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00984
Data da Emissão
11/01/2024 17:25:53
Código de Verificação
302C3C302

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **CLINICA ODONTOLOGICA PRATES & EUPHROSINO LTDA ME**

Identificação do receptor

Data do recebimento