

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@fccoont.com.br
 Fone: (11) 97067-6411

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



Número da NFS-e

202500000000939

Data do Serviço

20/02/2025

Código Verificador

403e1197f

 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				
	20/02/2025	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 Bairro HAUER CNPJ / CPF / NIF 78.738.101/0001-51 E-mail faturamento@odontolifeodontologia.com.br		São Roque/SP					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social ***** E-mail		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****				
DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO			
serviços odontológicos prestados		76,48	3,00	2,29			
Não							
Código do Serviço 04.12 - Odontologia.		Código NBS ****					
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 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 76,48	Valor do ISSQN Próprio 2,29	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 2,29	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	76,48	Valor Líquido da NFS-e	76,48				
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$10,29; Total Aprox: R\$11,92. Fonte: IBPT.							
							

Consulta realizada em 20/02/2025 às 18:58:49.

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



20250000000939403e1197f11953918000171

Recebi(emos) de ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 20250000000939 Competência 20/02/2025 NFS-e 403e1197f	Número de Controle do Município
_____ / _____ / _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 20/02/2025 às 18:58:49.

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