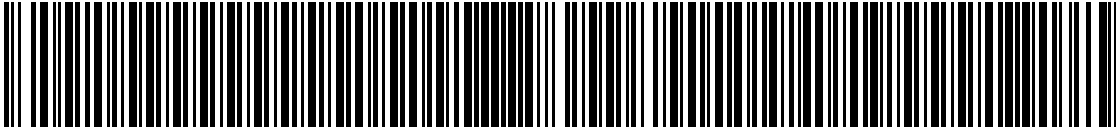


NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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						Número da NFS-e 202400000000909					
CNPJ / CPF 11.953.918/0001-71		Inscrição Estadual ISENTA		Código Mobiliário 12360		Data do Serviço 19/12/2024		Código Verificador 8775b40e4			
 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			
				19/12/2024		Exigível		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				174,08		3,00		5,22		Não	
Código do Serviço 04.12 - Odontologia.				Código NBS *****							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
174,08		5,22		0,00		0,00		5,22		0,00	
Valor Total da NFS-e		174,08		Valor Líquido da NFS-e		174,08					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$3,71; Est: R\$0,00; Fed: R\$23,41; Total Aprox: R\$27,12. Fonte: IBPT.											

Consulta realizada em 19/12/2024 às 19:15:47.

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



2024000000009098775b40e411953918000171

Recebi(emos) de ALINE NERY DE LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA		Número da NFS-e 202400000000909		Número de Controle do Município	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		Competência 19/12/2024			
____/____/____ Data		NFS-e 8775b40e4			
Identificação e assinatura do recebedor					

Consulta realizada em 19/12/2024 às 19:15:47.

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