



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

Código de Verificação

88654744P4

Nº Nota (Nova Versão)
37
Nº RPS:
-
Data de Emissão
04/NOV/2025 - 09:01:13
Competência
11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ODONTO CASTRO CARAPICUIBA LTDA**

CNPJ/CPF: **33.047.348/0001-93**

Insc. Municipal: **117443**

Insc. Estadual:

Endereço: **AVENIDA INOCENCIO SERAFICO, 2175**

CEP: **06.380-021**

Complemento: **PAVIMENTO TERREOC.ODONTOLOGICA**

Bairro: **JARDIM OSCAR**

Município: **CARAPICUÍBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **sisconcontabil@yahoo.com.br**

Telefone: **1136088121**

Site: **SISCONTABIL@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197**

CEP: **81.630-170**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

País: **BRASIL**

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados a seus associados.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 98,10

Local de Incidência do ISS: **CARAPICUIBA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.12 - Odontologia.

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 98,10	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 1,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:<http://www.carapicuiba.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DÓ(A) ODONTO CASTRO CARAPICUIBA LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
88654744P4

Número da Nota:
37

Local

Data

Assinatura