



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS**  
**COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**  
**Código de Verificação**  
**8677849WOL**

Nº Nota (Nova Versão)

**1490**

Nº RPS:

-

Data de Emissão

**06/OUT/2025 - 17:21:54**

Competência

**10/2025**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **CLINICAS INTELIGENTES ODONTOLOGICA I LTDA**

CNPJ/CPF: **18.529.049/0001-00**

Insc. Municipal: **0396125**

Insc. Estadual:

Endereço: **AVENIDA RUI BARBOSA, 855**

CEP: **06.311-000**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **VILA SANTO ANTONIO**

Município: **CARAPICUIBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CREDENCIAMENTO@CLINICASINTELIGENTES.COM.BR**

Telefone: **1100000000**

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

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

CEP: **81.630-170**

Complemento: **CASA**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

País: **BRASIL**

E-mail: **ADMCONVSAUDE@GMAIL.COM**

Telefone: **41836590**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

serviços odontológicos prestados

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 61,50**

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

Código do Serviço:

**Ativ. Serviço: 4.12 - Odontologia.**

|                            |                            |                              |                           |                              |                             |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$)   | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) |                             |
| 0,00                       | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                      | 0,00                         |                             |
| Vlr Deduções (R\$)         | Outras Retenções (R\$)     | Base de Cálculo do ISS (R\$) | Alíquota                  | Valor do ISS (R\$)           | Valor Líquido da Nota (R\$) |
| 0,00                       | 0,00                       | 61,50                        | 5,00                      | 3,08                         | 61,50                       |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Contribuinte enquadrado no Regime de Faturamento.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.carapicuiba.sp.gov.br/>  
RECEBEMOS DO(A) CLINICAS INTELIGENTES ODONTOLOGICA I LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES  
NA NFS-e

Código de Verificação:

**8677849WOL**

Número da Nota:

**1490**

Local

Data

Assinatura