



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS**  
**COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**  
**Código de Verificação**  
**8963382G1N**

Nº Nota (Nova Versão)

**1456**

Nº RPS:

-

Data de Emissão

**25/NOV/2025 - 10:40:45**

Competência

**11/2025**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **EMSCHAFER ODONTOLOGIA LTDA - ME**

CNPJ/CPF: **10.606.276/0002-52**

Insc. Municipal: **102137**

Insc. Estadual:

Endereço: **AVENIDA ANTÔNIO ROBERTO, 37**

CEP: **06.315-270**

Complemento: **SAALA 01**

Bairro: **JARDIM DAS BELEZAS**

Município: **CARAPICUIBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **edu.schafer@gmail.com**

Telefone: **1145597800**

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

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

CEP: **81.630-170**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

País: **BRASIL**

E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços odontológicos prestados (Mês referência 11/2025)

Impostos retidos na fonte:

CSLL 1,00% R\$ 2,37

PIS 0,65% R\$ 1,54

COFINS 3,00% R\$ 7,10

Observação: Valor aproximado dos tributos R\$ 25,87 (10,93%) Fonte IBTP

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 236,70**

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

Valor Aprox. dos Tributos

**R\$ 0,00 (0%) Fonte IBPT**

Código do Serviço:

**Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e**

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	2,37	1,54	7,10	
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	236,70	5,00	11,84	225,69

**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.carapicuiiba.sp.gov.br/>  
RECEBEMOS DO(A) EMSCHAFER ODONTOLOGIA LTDA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

**8963382G1N**

Número da Nota:

**1456**

Local

Data

Assinatura