PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **3818**
Série: **E**
Data Emissão: **24/05/2024**
Certificação: **1583A-FC7AB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SELBER - SERVIÇO ODONTOLÓGICO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **09.675.757/0001-50** Insc. Municipal: **620968** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **MORAES BARROS** N°: **1384**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13419-240**
E-mail: **marselber@yahoo.com.br** Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI – COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Insc. Municipal: **1783925** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET** N°: **197**
Bairro: **HAUER** Compl.:
Municipio: **CURITIBA** UF: **PR** CEP: **81630-170**
E-mail: **producao@odontolifeodontologia.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	Sim	1,00	105,6	105,60

Valor Tributável: **R$ 105,60**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 105,60**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 105,60**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 2,12**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 15,77 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 2,11 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 105,60**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt **24/05/2024 10:38:05**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630504** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 24/05/2024 às 10:38:11

Recebi(emos) de: SELBER - SERVIÇO ODONTOLÓGICO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3818
Certificação
1583A-FC7AB