



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE EMBU DAS ARTES

SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4304800DHH

Nº Nota (Novo Modelo)
720
Nº RPS:
-
Data de Emissão
26/NOV/2025 - 19:56:21
Competência
11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ORAL SORRISO DC LTDA - ME**CNPJ/CPF: **22.693.163/0001-30**Endereço: **ESTR ITAPECERICA CAMPO LIMPO , 3685**Complemento: **Não Informado**Município: **Embu das Artes**E-mail: **DR.DIEGO.F.A@GMAIL.COM**Insc. Municipal: **219199**

Insc. Estadual:

CEP: **06.820-185**Bairro: **JARDIM SANTO EDUARDO**UF: **SP**País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DENTAL UNI-COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET - ATÉ 1680 - LADO PAR, 197**Complemento: **Não Informado**Município: **CURITIBA**E-mail: **FATURAMENTO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **81.630-170**Bairro: **HAUER**UF: **PR**País: **BRASIL**Telefone: **1140072828**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tratamento Odontológico

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente mes Novembro

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 115,20

Local Prestação: **EMBU DAS ARTES - SP**Local de Incidência do ISS: **EMBU DAS ARTES - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 8630504 - 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	115,20	2,00	2,30	115,20

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: cidadeembudasartes.sp.gov.br/RECEBEMOS DO(A) ORAL SORRISO DC LTDA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

4304800DHH

Número da Nota:

720

Local

Data

Assinatura