



MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA  
00338

DATA DA EMISSÃO  
22/04/2021 17:53:06  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
3DAAE23DA



SÉRIE: NFS-e COMPETÊNCIA: 22/04/2021 LOCAL DO SERVIÇO: CARAGUATATUBA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:  
RICARDO NAKAMURA ANTONIO  
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:  
RUA CAPITÃO LUIZ SOARES, 545 - CENTRO  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:  
14.554.692/0001-24  
MUNICÍPIO:  
SÃO SEBASTIÃO - SP - BRASIL  
TELEFONE:  
(12) 3892-1050

INSC.MUNICIPAL:  
20685  
CEP:  
11.608-608  
E-MAIL:  
palayya@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:  
( x ) SIM ( ) NÃO  
REGIME ESPECIAL:  
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:  
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
ENDEREÇO:  
RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, , 197 - HAUER  
COMPLEMENTO:  
HAUER

MUNICÍPIO:  
CURITIBA - PR  
TELEFONE:  
( ) -

CPF/CNPJ:  
78.738.101/0001-51  
CEP:  
81.630-170  
E-MAIL:  
dentalprocaragua@gmail.com

INSC.MUNIC.|ESTADUAL:  
|  
PAÍS:  
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

8630-5/04-00 | 4.12 | ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS - 4.12

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO ODONTOLÓGICO

\*\*\* FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO \*\*\*

DETALHAMENTO DE VALORES

| IMPOSTOS FEDERAIS    | DEDUÇÕES / DESCONTOS                  | VALOR DO SERVIÇO.....         | R\$ 3.639,60 |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| PIS..... R\$ 0,00    | Alíquota do ISS ..... 2,00 %          | Base de Cálculo.....          | R\$ 3.639,60 |
| COFINS..... R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00 | Total Deduções/Descontos..... | R\$ 0,00     |
| IR..... R\$ 0,00     | Desconto Condicionado..... R\$ 0,00   | Total de Imp. Federais.....   | R\$ 0,00     |
| INSS..... R\$ 0,00   | Outras Retenções..... R\$ 0,00        | Valor do ISS.....             | R\$ 72,79    |
| CSLL..... R\$ 0,00   | Outras Deduções..... R\$ 0,00         | VALOR LÍQUIDO.....            | R\$ 3.639,60 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\*\*\*\*

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: ( X )Prestador ( )Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de São Sebastião.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://saosebastiao.iibr.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

