



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS  
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO  
Código de Verificação  
769147744U

Nº Nota (Nova Versão)  
**1324**

Nº RPS:  
-

Data de Emissão  
**23/MAI/2025 - 14:17:58**

Competência  
**05/2025**

**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: **CARAPICUÍBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

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

Telefone: **1145597800**

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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 05/2025)

Observação: Valor aproximado dos tributos R\$ 1,11 (10,93%) Fonte IBTP

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10,20**

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

Código do Serviço:

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

|                                           |                                           |                                              |                                          |                                             |                                             |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$)<br><b>0,00</b> | Valor do IRRF Retido (R\$)<br><b>0,00</b> | Valor do CSLL Retido (R\$)<br><b>0,00</b>    | Valor do PIS Retido (R\$)<br><b>0,00</b> | Valor do COFINS Retido (R\$)<br><b>0,00</b> |                                             |
| Vlr Deduções (R\$)<br><b>0,00</b>         | Outras Retenções (R\$)<br><b>0,00</b>     | Base de Cálculo do ISS (R\$)<br><b>10,20</b> | Alíquota<br><b>5,00</b>                  | Valor do ISS (R\$)<br><b>0,51</b>           | Valor Líquido da Nota (R\$)<br><b>10,20</b> |

**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) EMSCHAFER ODONTOLOGIA LTDA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES  
NA NFS-e

Código de Verificação:  
**769147744U**

Número da Nota:  
**1324**

Local

Data

Assinatura