



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

**3993**

Série: E

Data Emissão: **05/02/2025**

Certificação: **28FD8-52738**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **SELBER - SERVIÇO ODONTOLÓGICO LTDA**  
Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **09.675.757/0001-50**  
Endereço: **MORAES BARROS**

Bairro: **CENTRO**

Município: **PIRACICABA**  
E-mail: **marselber@yahoo.com.br**

Insc. Municipal: **620968**

Insc. Estadual: **0**

Nº: **1384**

Compl.:

UF: **SP** CEP: **13419-240**  
Telefone:

**DADOS DO TOMADOR**

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

CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**  
Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET**

Bairro: **HAWER**

Município: **CURITIBA**  
E-mail: **produção@odontolifeodontologia.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

Item	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	Tributável	Qtde	VI. Unitário R\$	Total R\$
		Sim	1,00	1401,36	1.401,36

Valor Tributável: R\$ 1.401,36	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.401,36
--------------------------------	--------------------------------	---------------------	--	--	--------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.401,36	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 28,17
------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------	-------------------------

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------	----------------------------

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 209,22 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 28,03	VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.401,36
---	-----------------------	--------------

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.12 - Odontologia.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **02/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt **05/02/2025 11:29:11**  
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: 05/02/2025 às 11:29:18

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 3993

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ /  
Data

Assinatura do Recebedor

Certificação  
**28FD8-52738**