



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
1947627LV5



Nº Nota (Nova Versão)

2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

17/FEV/2023 - 15:53:59

Competência

02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ADRIANA MIQUELINE DE MOURA ODONTOLOGIA**

CNPJ/CPF: **33.712.096/0001-70**

Insc. Municipal: **116850**

Insc. Estadual:

Endereço: **AVENIDA FERNANDA, 138**

CEP: **06.320-080**

Complemento: **SALA 2 L 12 B Q D**

Bairro: **CENTRO**

Município: **CARAPICUÍBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **newdentemais@gmail.com**

Telefone:

Site: **newdentemais@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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: **DOMINGUOSSOCIETARIO@BOL.COM.BR**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços odontológicos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 103,60

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

Código do Serviço:

Ativ. 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\$)
0,00	0,00	103,60	2,17	2,25
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				103,60

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: <http://www.carapicuiiba.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ADRIANA MIQUELINE DE MOURA ODONTOLOGIA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

1947627LV5

Número da Nota:

2

Local

Data

Assinatura