



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE EMBU DAS ARTES

SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
343981720P



Nº Nota (Novo Modelo)
585
Nº RPS:
-
Data de Emissão
20/JAN/2025 - 23:15:09
Competência
01/2025

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**
Bairro: **JARDIM SANTO**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **06.820-185**
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:
Bairro: **HAUER**
UF: **PR**

Insc. Estadual:
CEP: **81.630-170**
País: **BRASIL**
Telefone: **1140072828**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tratamento Odontologico

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente Dezembro 2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 281,08

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	281,08	2,00	5,62	281,08

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:

343981720P

Número da Nota:

585

Local

Data

Assinatura