



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
34

Data de Emissão
01/04/2025

Data e Hora da
Competência
01/04/2025 às 09:49:15

Código de Verificação
6030-7619-6962

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 52.432.354/0001-09

Cód. Mobiliário 106267

Insc. Mun. 106267

Autenticação

Nome MONIQUE BORGES ODONTOLOGIA ESTETICA LTDA

Logradouro RUA-MAJOR MENDONÇA

Número 809

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-257

Município ARAÇATUBA

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's MONIQUE_GADITA@HOTMAIL.COM ; aguaroni2@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro IRMA FLAVIA BORLET

Número 197

Bairro VILA HAUER

CEP 81630-170

Município CURITIBA

UF PR

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	120,0000	1,00	0,00	0,00	120,00

Valor Total dos Serviços - **R\$120,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 120,00

Atividade 8630504-ATIVIDADE ODONTOLÓGICA				Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos				Local do Serviço Dentro do Município			
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional				Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00		Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 2,40
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 120,00						

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: MONIQUE BORGES ODONTOLOGIA ESTETICA LTDA CNPJ: 52.432.354/0001-09

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 34 emitida em 01/04/2025 às 09:49:15 - Cód Verif 6030-7619-6962
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/04/2025 Valor Total R\$ 120,00 Valor Líquido R\$ 120,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura