



## PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE EMBU DAS ARTES

SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
19754230MT



|                        |
|------------------------|
| Nº Nota (Novo Modelo)  |
| 333                    |
| Nº RPS:                |
| -                      |
| Data de Emissão        |
| 06/JAN/2023 - 13:07:58 |
| Competência            |
| 01/2023                |

## 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: **FISCAL@ASSESSORIAGP.COM.BR**

Insc. Municipal: **219199**  
Insc. Estadual:  
CEP: **06.820-185**  
Bairro: **JARDIM SANTO**  
UF: **SP**  
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:  
Insc. Estadual:  
CEP: **81.630-170**  
Bairro: **HAUER**  
UF: **PR**  
País: **BRASIL**  
Telefone: **1140072828**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Novembro de 2022

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 57,60

Local de Incidência do ISS: **EMBU DAS ARTES - SP**Local Prestação: **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\$)           |
| 0,00                       | 0,00                       | 57,60                        | 2,00                      | 1,15                         |
|                            |                            |                              |                           | Valor Líquido da Nota (R\$)  |
|                            |                            |                              |                           | 57,60                        |

## 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: [cidadeembudasartes.sp.gov.br/](http://cidadeembudasartes.sp.gov.br/)  
RECEBEMOS DO(A) ORAL SORRISO DC LTDA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

**19754230MT**

Número da Nota:

**333**

Local

Data

Assinatura