



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
7921977AKC

Nº Nota (Nova Versão)

10

Nº RPS:

-

Data de Emissão

27/JUN/2025 - 11:02:16

Competência

06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ODONTO CASTRO CARAPICUIBA LTDA**

CNPJ/CPF: **33.047.348/0001-93**

Insc. Municipal: **117443**

Insc. Estadual:

Endereço: **AVENIDA INOCENCIO SERAFICO, 2175**

CEP: **06.380-021**

Complemento: **PAVMT 01 SALA 02**

Bairro: **JARDIM OSCAR**

Município: **CARAPICUIBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **SISCONCONTABIL@YAHOO.COM.BR**

Telefone: **1136088121**

Site: **SISCONTABIL@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197**

CEP: **81.630-170**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

País: **BRASIL**

E-mail: **CLINICAODONTOBRACK@GMAIL.COM**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado a seus associados

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10,20

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\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	10,20	2,00	0,20	10,20

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) **ODONTO CASTRO CARAPICUIBA LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

7921977AKC

Número da Nota:

10

Local

Data

Assinatura