PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **77**
Série: **E**
Data Emissão: **23/04/2024**
Certificação: **640BB-ADA9D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **IUDICE ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA**
Nome Fantasia: **IUDICE ODONTOLOGIA AVANÇADA**
CNPJ/CPF: **35.160.323/0001-27** Insc. Municipal: **665088** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR EDGARD CONCEIÇÃO** N°: **869**
Bairro: **PAULISTA** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13401-100**
E-mail: **fiscal@contabiluirapuru.com.br** Telefone: **1438881252**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET** N°: **197**
Bairro: **HAUER** Compl.:
Municipio: **CURITIBA** UF: **PR** CEP: **81630-170**
E-mail: **dominguessocietario@bol.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO ODONTOLÓGICO

TOTAL: R$ 344,58

PIS: R$ 2,24

COFINS: R$ 10,34

CSLL: R$ 3,45

IRRF: R$ 0,00

LÍQUIDO: R$ 328,55

ISS DEVIDO AO PRESTADOR.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇO ODONTOLOGICO	Sim	1,00	344,58	344,58

Valor Tributável: **R$ 344,58**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 344,58**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 344,58**	Alíquota: **5,0000%**	Valor do ISS: **R$ 17,23**
PIS: 0,650% **R$ 2,24**	COFINS: 3,000% **R$ 10,34**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 1,000% **R$ 3,45**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 328,55**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt **23/04/2024 14:21:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630504**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 23/04/2024 às 14:21:13

Recebi(emos) de: IUDICE ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 77
Certificação
640BB-ADA9D