



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
3030054KXX



Nº Nota (Nova Versão)

44

Nº RPS:

-

Data de Emissão

29/AGO/2023 - 09:36:55

Competência

08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **BIO DENTALIS CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA**

CNPJ/CPF: **40.141.443/0001-17**

Insc. Municipal: **111728**

Insc. Estadual:

Endereço: **TRAVESSA TRAVESSA DAVID SALOMÃO, 10**

CEP: **06.310-230**

Complemento: **01 ANDAR SALA 01**

Bairro: **JARDIM PIGNATARY**

Município: **CARAPICUÍBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **rosana.ventura40@gmail.com**

Telefone: **1141481197**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET, 197**

CEP: **81.630-170**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

País: **BRASIL**

E-mail: **DOMINGUESSOCIETARIO@BOL.COM.BR**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 62,30

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	62,30	2,00	1,25	62,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.carapicuiba.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) BIO DENTALIS CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDAOS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

3030054KXX

Número da Nota:

44

Local

Data

Assinatura