



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
60978585WO



Nº Nota (Nova Versão)
687
Nº RPS:
-
Data de Emissão
04/NOV/2024 - 11:01:04
Competência
11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INOVA ODONTO CLINICA ESPECIALIZADA LTDA**
CNPJ/CPF: **30.485.531/0001-82** Insc. Municipal: **107309** Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA INOCÊNCIO SERÁFICO, 4919** CEP: **06.343-410**
Complemento: **SALAO 2** Bairro: **VILA DIRCE**
Município: **CARAPICUÍBA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **inovaodonto4919@gmail.com** Telefone: **11994487792**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA S A**
CNPJ/CPF: **01.468.033/0001-23** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 1365** CEP: **80.230-080**
Complemento: **LOJA 01 ANDAR TERREO** Bairro: **REBOUCAS**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços odontológicos prestados

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 363,00

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	363,00	2,00	7,26	363,00

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) INOVA ODONTO CLINICA ESPECIALIZADA LTDAOS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

60978585WO

Número da Nota:

687

Local

Data

Assinatura