



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE EMBU DAS ARTES

SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4304796741

Nº Nota (Novo Modelo)
717
Nº RPS:
-
Data de Emissão
26/NOV/2025 - 19:53:36
Competência
11/2025

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: **DR.DIEGO.F.A@GMAIL.COM**

Insc. Municipal: **219199**

Insc. Estadual:

CEP: **06.820-185**Bairro: **JARDIM SANTO EDUARDO**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

Tratamento Odontológico

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao mês Agosto

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.292,90

Local Prestação: **EMBU DAS ARTES - SP**Local de Incidência do ISS: **EMBU DAS ARTES - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 8630504 - Serviço: 4,12 - Odontologia.

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 1.292,90	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 25,86	Valor Líquido da Nota (R\$) 1.292,90

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/RECEBEMOS DO(A) ORAL SORRISO DC LTDA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

4304796741

Número da Nota:

717

Local

Data

Assinatura