



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
6708192NO5



Nº Nota (Nova Versão)
728
Nº RPS:
-
Data de Emissão
24/JAN/2025 - 11:50:59
Competência
01/2025

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: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197** CEP: **81.630-170**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **HAUER**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços odontológicos prestados

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 115,17

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\$)
0,00	0,00	115,17	2,00	2,30
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				115,17

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:
6708192NO5

Número da Nota:
728

Local

Data

Assinatura