PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **4332**
Série: **E**
Data Emissão: **16/12/2025**
Certificação: **FDF97-670B1**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SELBER - SERVIÇO ODONTOLÓGICO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **09.675.757/0001-50** Insc. Municipal: **620968** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **MORAES BARROS** N°: **1384**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13419-240**
E-mail: **marselber@yahoo.com.br** Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Insc. Municipal: **1783925** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET** N°: **197**
Bairro: **HAWER** Compl.:
Municipio: **CURITIBA** UF: **PR** CEP: **81630-170**
E-mail: **producao@odontolifeodontologia.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	Sim	1,00	601,83	601,83

Valor Tributável: **R$ 601,83**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 601,83**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 601,83**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 12,10**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 89,85 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 12,04			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 601,83**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt **16/12/2025 15:39:35**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630504** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

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

Impresso em: 16/12/2025 às 15:40:28

Recebi(emos) de: SELBER - SERVIÇO ODONTOLÓGICO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4332
Certificação
FDF97-670B1