



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE EMBU DAS ARTES

SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
430479506G

Nº Nota (Novo Modelo)
716
Nº RPS:
-
Data de Emissão
26/NOV/2025 - 19:52:47
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 Junho

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 454,10

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\$)	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	454,10	2,00	9,08	454,10

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:

430479506G

Número da Nota:

716

Local

Data

Assinatura