



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
3351914ACF



Nº Nota (Nova Versão)
1484
Nº RPS:
-
Data de Emissão
18/OUT/2023 - 11:37:29
Competência
10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CLINICA BENDE SORRISO LTDA**
CNPJ/CPF: **24.629.614/0001-03** Insc. Municipal: **102392** Insc. Estadual:
Endereço: **ESTRADA ERNESTINA VIEIRA, 149** CEP: **06.382-260**
Complemento: **LOJA LS019** Bairro: **VILA SILVIÂNIA**
Município: **CARAPICUÍBA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **abendejunior@hotmail.com** Telefone: **1141899400**
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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 714,70

Local de Incidência do ISS: **CARAPICUIBA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: **4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

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	714,70	3,33	23,80	714,70

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) CLINICA BENDE SORRISO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

3351914ACF

Número da Nota:

1484

Local

Data

Assinatura