



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
2743495ER6



Nº Nota (Nova Versão)

446

Nº RPS:

-

Data de Emissão

06/JUL/2023 - 14:57:29

Competência

07/2023

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

Nota Fiscal mes 04/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20,13

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\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	20,13	2,00	0,40	20,13

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.carapicuiba.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) INOVA ODONTO CLINICA ESPECIALIZADA LTDAOS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

2743495ER6

Número da Nota:

446

Local

Data

Assinatura