



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE EMBU DAS ARTES

SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2387839Z88



Nº Nota (Novo Modelo)
416
Nº RPS:
-
Data de Emissão
09/OUT/2023 - 18:14:18
Competência
10/2023

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: **FISCAL@ASSESSORIAGP.COM.BR**

Insc. Municipal: **219199**
Insc. Estadual:
CEP: **06.820-185**
Bairro: **JARDIM SANTO**
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 Odontologico

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente Junho 2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 305,50

Local de Incidência do ISS: **EMBU DAS ARTES - SP**Local Prestação: **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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	305,50	2,00	6,11
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				305,50

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:

2387839Z88

Número da Nota:

416

Local

Data

Assinatura