



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO  
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO  
CARTA DE CORREÇÃO  
Código de Verificação  
2713162BWO

Nº Nota (Carta 32
Data de Emissão 03/JUL/2023 15:12:14
Competência 07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: <b>BIO DENTALIS CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA</b>	Inscrição Municipal: <b>111728</b>	Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: <b>40.141.443/0001-17</b>	CEP: <b>06.310-230</b>	
Endereço: <b>TRAVESSA DAVID SALOMÃO, 10</b>	Bairro: <b>JARDIM PIGNATARY</b>	
Complemento: <b>Não Informado</b>	UF: <b>SP</b>	País: <b>BRASIL</b>
Município: <b>CARAPICUÍBA</b>		Telefone: <b>1141481197</b>
E-mail: <b>rosana.ventura40@gmail.com</b>		

Notificação de envio de Carta de Correção referente ao Sistema NFS-e

DECRETO Nº 7.096/13 de 25 de SETEMBRO de 2013

SR. RESPONSÁVEL EM FACE DO QUE DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, VIMOS COMUNICAR-LHE QUE A NOTA FISCAL EM REFERÊNCIA CONTÉM IRREGULARIDADES NOS DADOS CADASTRAIS DO TOMADOR E/OU DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E/OU INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Por favor imprimir esta Carta de Correção e anexar à esta NFS-e."

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A</b>	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: <b>01.468.033/0001-23</b>	CEP: <b>80.230-080</b>	
Endereço: <b>RUA, 1365</b>	Bairro: <b>CENTRO</b>	
Complemento: <b>LOJA 01 ANDAR TERREO</b>	UF:	País: <b>BRASIL</b>
Município: <b>CURITIBA</b>		Telefone:
E-mail:		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Correção: Tomador- DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
cnpj:78.738.101/0001-51

Local

Data

Assinatura