



|   |                                       |   |   |   |           |
|---|---------------------------------------|---|---|---|-----------|
|   | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |   |  | Número da Nota Fiscal   |           |
|   | SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS      |   |   | 4269  |           |
|   | GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO               |   |   | Série: E  |           |
|   | DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO               |   |   | Data Emissão: 04/11/2025  |           |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E  |                                       |   | Certificação: DD1D1-D9DB3   |   |           |
| DADOS DO PRESTADOR  |                                       |   |   |   |           |
| Nome/Razão Social: SELBER - SERVIÇO ODONTOLÓGICO LTDA   |                                       |   |   |   |           |
| Nome Fantasia:  |                                       |   |   |   |           |
| CNPJ/CPF: 09.675.757/0001-50  |                                       | Insc. Municipal: 620968   |   | Insc. Estadual: 0   |           |
| Endereço: MORAES BARROS   |                                       |   |   | Nº: 1384  |           |
| Bairro: CENTRO  |                                       |   |   | Compl.:   |           |
| Município: PIRACICABA   |                                       |   |   | UF: SP CEP: 13419-240   |           |
| E-mail: marselber@yahoo.com.br  |                                       |   |   | Telefone:   |           |
| DADOS DO TOMADOR  |                                       |   |   |   |           |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  |                                       |   |   |   |           |
| CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51  |                                       | Insc. Municipal: 1783925  |   | Insc. Estadual:   |           |
| Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET  |                                       |   |   | Nº: 197   |           |
| Bairro: HAWER   |                                       |   |   | Compl.:   |           |
| Município: CURITIBA   |                                       |   |   | UF: PR CEP: 81630-170   |           |
| E-mail: producao@odontolifeodontologia.com.br   |                                       |   |   | Telefone:   |           |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO  |                                       |   |   |   |           |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS  |                                       |   |   |   |           |
| Item  |                                       | Tributável  | Qtde.   | Vi. Unitário R\$  | Total R\$ |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS  |                                       | Sim   | 1,00  | 332,55  | 332,55    |
|   |                                       |   |   |   |           |
| Valor Tributável: R\$ 332,55  |                                       | Valor não Tributável: R\$ 0,00                                  |   | VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 332,55  |           |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00  |                                       | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00                               |   | Desconto Condicionado: R\$ 0,00   |           |
| PIS: R\$ 0,00   |                                       | COFINS: R\$ 0,00  |   | INSS: R\$ 0,00  |           |
|   |                                       | IR: R\$ 0,00  |   | CSLL: R\$ 0,00  |           |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 49,65 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 6,65                                 |                                       | VALOR LÍQUIDO DA NOTA   |   | R\$ 332,55  |           |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO  |                                       |   |   |   |           |
| 4.12 - Odontologia.   |                                       |   |   |   |           |
| OUTRAS INFORMAÇÕES  |                                       |   |   |   |           |
| Mês de Competência: 11/2025   |                                       | Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP                            |   | Dt 04/11/2025 14:17:46  |           |
| Recolhimento: Sem Retenção  |                                       | Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) |   | Competência:  |           |
| CNAE: 8630504   |                                       | Empresa Optante do Simples Nacional                             |   |   |           |
| Observações:  |                                       |   |   |   |           |
| O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.   |                                       |   |   |   |           |
| Impresso em: 04/11/2025 às 14:18:53   |                                       |   |   |   |           |
| Recebi(emos) de: SELBER - SERVIÇO ODONTOLÓGICO LTDA<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. |                                       |   |   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 4269<br>Certificação<br>DD1D1-D9DB3 |           |
| _____/_____/_____<br>Data   |                                       |   |   | _____<br>Assinatura do Recebedor  |           |