



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240917u19189248000170

Número da Nota

00002718

Data e Hora de Emissão

17/09/2024 11:16:04

Código de Verificação

W5HQ-TTJM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.189.248/0001-70Inscrição Municipal: 4.864.314-9

Nome/Razão Social: MARIANA DOVICH MENDES ODONTOLOGIA

Endereço: R DOUTOR CESAR 01368, CONJ 705 - SANTANA - CEP: 02013-004

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PREE-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

prestação de serviço

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 264,65

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;