

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p> <p>20241028u04173026000192</p>	<p>Número da Nota <b>00005638</b></p> <p>Data e Hora de Emissão <b>28/10/2024 11:24:58</b></p> <p>Código de Verificação <b>ZRLR-JAKH</b></p>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>CPF/CNPJ: <b>04.173.026/0001-92</b> Inscrição Municipal: <b>2.976.717-2</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>DEL BEL-ODONTOLOGIA E PREVENCAO S/S LTDA</b></p> <p>Endereço: <b>AV NOVA CANTAREIRA 02233, CJ 104 10 ANDAR - TUCURUVI - CEP: 02331-003</b></p> <p>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b></p>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> Inscrição Municipal: <b>----</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b></p> <p>Endereço: <b>R RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b></p> <p>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b></p>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
<p>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b></p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>prestação de serviços odontológicos</p>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 334,25</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
<p>Código do Serviço <b>04693 - Odontologia.</b></p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
<p>(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;</p>				