

**Prefeitura do Município de Osasco**

Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 186

Emissão: 21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CLINICA ODONTOLOGICA CAMPOS SALES LTDA**

CNPJ/CPF: 10.915.488/0002-11

Inscrição Municipal: **0000158932**

Endereço: **RUA GENERAL BITENCOURT, 358 - - PL 4 Q 17 - Centro - 06016045**

Município: **Osasco**

UF: SP

Fone: (11) 4575-0040

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - 81630170**

Município: Curitiba

UF: PR

ATIVIDADE: 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

(A)		C = (A)		(E)	F = (C * E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	Ref.:
71,20		71,20		3,00	2,14	11/2024
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):					(A)	
IR (R\$):	Cofins (R\$):		CSLL (R\$):		Valor Total da Nota 71,20	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):		Outros (R\$):			

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

CSMEBFXB

INFORMACÖES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 21/11/2024 às 10:05

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'