

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20240124u04173026000192</p>	<p>Número da Nota 00005325</p> <p>Data e Hora de Emissão 24/01/2024 12:51:05</p> <p>Código de Verificação ELMC-XYy8</p>			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
<p>CPF/CNPJ: 04.173.026/0001-92 Inscrição Municipal: 2.976.717-2</p> <p>Nome/Razão Social: DEL BEL-ODONTOLOGIA E PREVENCAO S/S LTDA</p> <p>Endereço: AV NOVA CANTAREIRA 02233, CJ 104 10 ANDAR - TUCURUVI - CEP: 02331-003</p> <p>Município: São Paulo UF: SP</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Inscrição Municipal: ----</p> <p>CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51</p> <p>Endereço: R RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</p> <p>Município: Curitiba UF: PR E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br</p>				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
<p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>prestação de serviços odontológicos</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 690,90				
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\$)	Aliquota (%)	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				
<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>				