



Série: E Nota No.: 7799 Emissão: 26/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CLINICA ODONTOLOGICA BELA VISTA OSASCO - LTDA**
CNPJ/CPF: **10.961.966/0001-49** Inscrição Municipal: **0000092096**
Endereço: **AVENIDA LUCIANINHO MELLI, 152 - Centro - 06083040**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 3654-0250**

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**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:
Referente a serviços odontológicos prestados para o convênio DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

(A)		C = (A)		(E)	F = (C * E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	Ref.:
557,00		557,00		*2,00	*11,14	04/2023
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):					(A)	
IR (R\$):		Cofins (R\$):		CSLL (R\$):		Valor Total da Nota 557,00
INSS (R\$):		Pis/Pasep (R\$):		Outros (R\$):		

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

Nota fiscal emitida em 26/04/2023 às 11:48
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lancado'