

| | | | | |
|--|--|--|-------------------------|------------------------------|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e | Número da Nota 00005434 Data e Hora de Emissão 23/04/2024 11:38:37 Código de Verificação ENCZ-Y94W | | |
| 20240423u04173026000192 | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 04.173.026/0001-92 Inscrição Municipal: 2.976.717-2 Nome/Razão Social: DEL BEL-ODONTOLOGIA E PREVENCAO S/S LTDA Endereço: AV NOVA CANTAREIRA 02233, CJ 104 10 ANDAR - TUCURUVI - CEP: 02331-003 Município: São Paulo UF: SP | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS prestação de serviços odontologicos | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 210,00 | | | | |
| INSS (R\$) - | IRRF (R\$) - | CSLL (R\$) - | COFINS (R\$) - | PIS/PASEP (R\$) - |
| Código do Serviço 04693 - Odontologia. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 | Base de Cálculo (R\$) * | Alíquota (%) * | Valor do ISS (R\$) * | Crédito (R\$) 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; | | | | |