



| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--------------------------------|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 379 | |  | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 15/02/2024 16:56:05 | | Competência | | 15/2/2024 | | Código de Verificação | | MV9YRZGGK | | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | GUARULHOS - SP | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | | |
| | | Razão Social/Nome | | DOUTOR SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | | | | | | | | | |
| | | Nome Fantasia | | DR. SORRISO | | | | | | | | | |
| | | CNPJ/CPF | | 41.009.393/0001-81 | | Inscrição Municipal | | 426551 | | Município | | GUARULHOS - SP | |
| | | Endereço e Cep | | RUA JOSÉ MAURÍCIO ,33 - CENTRO CEP: 07011-060 | | | | | | | | | |
| | | Complemento: | | SALA 08 | | Telefone: | | (11)2440-2678 | | e-mail: | | CONTABILIDADEANDY@YAHOO.COM | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | NOTREDAME INTERMEDICA SAUDE S/A | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 44.649.812/0001-38 | | Inscrição Municipal | | | | Município | | SAO PAULO - SP | | | |
| Endereço e CEP | | AVENIDA PAULISTA ,867 - BELA VISTA CEP: 01311-100 | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 4 ANDAR | | Telefone: | | | | e-mail: | | nse@interodonto.com.br | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | |
| *não informado* | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | |
| 4.21 / 863050402 - Serviços de unidades móveis terrestres equipadas de consultório odontológico | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | Código ART | | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | | | |
| PIS | | | | COFINS | | | | IR(R\$) | | | | | |
| INSS(R\$) | | | | CSLL(R\$) | | | | | | | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 572,40 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 572,40 | | | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 572,40 | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | | 2,00 | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 2 - Não | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | | | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 572,40 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | | 11,45 | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | | | | | |