



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241017u19189248000170

Número da Nota
00002745

Data e Hora de Emissão
17/10/2024 11:51:39

Código de Verificação
TTEL-U54P

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **19.189.248/0001-70** Inscrição Municipal: **4.864.314-9**
Nome/Razão Social: **MARIANA DOVICH MENDES ODONTOLOGIA**
Endereço: **R DOUTOR CESAR 01368, CONJ 705 - SANTANA - CEP: 02013-004**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA 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 serviço

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 259,05

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
(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;