

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|---|--|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e | | Número da Nota | |
| | | | 00002352 | |
| | | | Data e Hora de Emissão | |
| | | | | 27/07/2023 15:43:13 |
| | | | | Código de Verificação |
| | | | | GRPE-DLIL |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
|  | CPF/CNPJ: 04.037.096/0001-13 | | Inscrição Municipal: 2.950.002-8 | |
| | Nome/Razão Social: CEMAO CONSULTORIO ELISETE M ANTONIASSI DE ODONTOLOGIA LTDA | | | |
| | Endereço: AV PAES DE BARROS 1537, CJ.02 - MOOCA - CEP: 03115-001 | | | |
| | 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: vendasonline@uniodontocuritiba.com.br |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- | | Nome/Razão Social: ---- | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13,60 | | | | |
| 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\$) | Alíquota (%) | 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; | | | | |