

**Prefeitura do Município de Osasco**

Secretaria de Finanças

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e**

Série: E

Nota No.: 387

Emissão: 21/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **FACE & SORRISO CLINICA INTEGRADA LTDA**
 CNPJ/CPF: **41.668.655/0001-10** Inscrição Municipal: **0000151645**
 Endereço: **RUA ANTONIO AGU, 1123 - Centro - 06013000**
 Município: **Osasco** UF: **SP**
 Fone: **(11) 3699-4661**

TOMADOR DO SERVIÇO

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**

ATIVIDADE: 4.12 - Odontologia**Descrição dos serviços e outras informações:**

Serviços Prestados em 09/2023

PIS 0,65%
 COFINS 3%
 CSLL 1%
 PIS/COFINS/CSLL 4,65%
 IRRF 1,5%

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	Ref.:
308,00	308,00	3,00	9,24	10/2023
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		308,00

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

Nota fiscal emitida em 21/10/2023 às 01:39

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'