

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

20240315u19189248000170

Número da Nota

00002539

Data e Hora de Emissão

15/03/2024 12:04:04

Código de Verificação

F6HW-N8B3**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\$ 409,70

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;