


Empresa

	<b>Empresa Segurança da Saúde LTDA</b> Rua XXXXX XXXXXX XXX, 000 - (00) 0000-0000 São José - SC - XXXXXXXXXXXXXXX - 00000-000 CNPJ: 00.000.000/0000-00 CMC: 0000000	<b>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</b> Número: 10000 Emissão: 03/02/2023 - 17:53:11 Código de Verificação: PMWOMG4AW
---	--	---

Dados Tomador

Nome/Razão Social			CFPS
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Município	UF	CNPJ/CPF/Outros	CMC

Serviços

Cod. Atividade	Descrição do Serviço	CST	Aliq	Valor Unitário	Unidade	Valor Total

Resumo

Base Cálculo ISSQN	Valor ISSQN	Base Cálculo ISSQN Subst.	Valor ISSQN Subst.	Descontos
--------------------	-------------	---------------------------	--------------------	-----------

Outros Impostos

--

Valor Total

Valor Total dos Serviços	Valor Total da Nota
--------------------------	---------------------

Dados Adicionais

--

Dados Finais

--