

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000269
		Data e Hora de Emissão 16/09/2024 22:16:55
		Código de Verificação QX1V-8CIG

20240916u41991455000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41.991.455/0001-01**
Nome/Razão Social: **ATRIO ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço: **AL DOS MARACATINS 992, CONJ 114 A - INDIANOPOLIS - CEP: 04089-900**
Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **6.944.310-6**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: **----**
UF: **PR** E-mail: **diretoria@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**
Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços Odontológicos (restauração, limpeza, raspagem, tratamento Endodôntico)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 282,10

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;