



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240531u74145988000113

Número da Nota

00036374

Data e Hora de Emissão

31/05/2024 14:25:46

Código de Verificação

CVC4-QBQB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **74.145.988/0001-13**

Inscrição Municipal: **2.230.905-5**

Nome/Razão Social: **SIGMA ODONTOLOGIA DE APOIO LTDA**

Endereço: **R JARINU 00226 - TATUAPE - CEP: 03306-000**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, -- Vila Hauer - CEP: 81670-464**

Município: **Curitiba**

UF: **PR** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

RADIOGRAFIA PANORÂMICA - 31,20

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31,20

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;