

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

20241021u33270936000191

Número da Nota

00000245

Data e Hora de Emissão

21/10/2024 17:03:03

Código de Verificação

8DRN-BA5F**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **33.270.936/0001-91**Inscrição Municipal: **7.347.962-4**Nome/Razão Social: **X PRIME ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA**Endereço: **R DUARTE DE AZEVEDO 448, SALA 11 - SANTANA - CEP: 02036-021**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 08163-017**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **eduardo.oliveira@dentaluni.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 336,24

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	
-		-	R\$ 20,17 (6,00%) / IBPT	

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;