

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

20250127005980995000118

Número da Nota

00005744

Data e Hora de Emissão

27/01/2025 17:33:26

Código de Verificação

DWFG-SHDH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.980.995/0001-18**Inscrição Municipal: **3.323.939-8**Nome/Razão Social: **CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO 24 HORAS LTDA**Endereço: **R SENA MADUREIRA 179 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04021-050**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 IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **financeiro@uniodontocuritiba.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR REFERENTE A ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EMERGENCIAIS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 126,42

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;