

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000017		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 27/01/2025 12:28:53		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Código de Verificação XFPQ-GHBC		
	20250127u52115155000177			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 52.115.155/0001-77 Inscrição Municipal: 7.833.117-0				
Nome/Razão Social: SN ODONTOLOGIA LTDA				
Endereço: AV MATEO BEI 2484, ANDAR ALTOS - SAO MATEUS - CEP: 03949-200				
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 197 - HAUER - CEP: 81630-170				
Município: Curitiba UF: PR E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 43,20				
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;				