



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220502127285684000171

Número da Nota

00000194

Data e Hora de Emissão

02/05/2022 11:11:20

Código de Verificação

V9QC-MDDE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.285.684/0001-71**

Inscrição Municipal: **5.694.513-2**

Nome/Razão Social: **CLEAN ODONTO DENTISTA E CLINICA DE ESTETICA LTDA - ME**

Endereço: **R CAQUITO 00057 - VILA SAO GERALDO - CEP: 03607-000**

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: **IRM RUA IRMÃ FLAVIA BORLET - VILA HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **comissao@dentalunicon.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente ao atendimento dos associados Dental Uni

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 480,55

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;