

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000647	
			Data e Hora de Emissão 23/11/2021 12:01:12	
20211130u36483479000101		Código de Verificação M4UX-JZST		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 36.483.479/0001-01 Inscrição Municipal: 6.544.003-0 Nome/Razão Social: ODONTO GAMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Endereço: R FREI MONT'ALVERNE 383 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03505-030 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, - - Hauer - CEP: 81670-464 Município: Curitiba UF: PR E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Período de Competência: NOVEMBRO/2021				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.686,10				
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		
-	-	18,05% / 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;				