

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

20240417u13122905000186

Número da Nota

00001598

Data e Hora de Emissão

17/04/2024 14:11:12

Código de Verificação

UWDN-NH5P**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **13.122.905/0001-86**Inscrição Municipal: **4.208.817-8**Nome/Razão Social: **ALINE BONFIM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA.**Endereço: **AV PAULISTA 2001, ANDAR 19 - BELA VISTA - CEP: 01311-300**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**Inscrição Municipal: **—**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **—****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **—**Nome/Razão Social: **—****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICO REFERENTE 04/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 246,05

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;