

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00003243		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 28/08/2023 11:14:58		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Código de Verificação 3BTT-VWMB		
20230828u10673525000141				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 10.673.525/0001-41 Inscrição Municipal: 3.915.439-4				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DO DENTE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA				
Endereço: AV LINS DE VASCONCELOS 01316, A - CAMBUCI - CEP: 01538-001				
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: -----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS				
NOTA FISCAL NÚMERO 0003242				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 48,80				
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;				