

 20230829u04173026000192	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00005149	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 29/08/2023 12:04:23	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação JKFE-FZ8Q	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 04.173.026/0001-92 Inscrição Municipal: 2.976.717-2				
Nome/Razão Social: DEL BEL-ODONTOLOGIA E PREVENCAO S/S LTDA				
Endereço: AV NOVA CANTAREIRA 02233, CJ 104 10 ANDAR - TUCURUVI - CEP: 02331-003				
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: R RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170				
Município: Curitiba UF: PR E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
prestação de serviços odontologicos				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 352,80				
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;				