

 20230824u14653925000146	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001220	
			Data e Hora de Emissão 24/08/2023 16:59:00	
			Código de Verificação IBSZ-GA27	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.653.925/0001-46 Inscrição Municipal: 4.480.477-6 Nome/Razão Social: SEU SORRISO - ODONTOLOGIA LTDA Endereço: R ISABEL SCHMIDT 360 - SANTO AMARO - CEP: 04743-030 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 FLAVIA BORLET 197 197 - VILA 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				
tratamento odontologico				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 21,60				
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;				