



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

20220425u05980995000118

Número da Nota <b>00004607</b>
Data e Hora de Emissão <b>25/04/2022 13:49:15</b>
Código de Verificação <b>SJX7-GTLQ</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.980.995/0001-18**Inscrição Municipal: **3.323.939-8**Nome/Razão Social: **CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO 24 HORAS LTDA**Endereço: **R SENA MADUREIRA 179 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04021-050**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: **financeiro@uniodontocuritiba.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Consultas Odontológicas de Urgência 24h.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 126,42**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04693 - Odontologia.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) *	Aliquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
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;