



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241030u51114009000164

Número da Nota

00000015

Data e Hora de Emissão

30/10/2024 18:00:47

Código de Verificação

HU8T-XNPT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 51.114.009/0001-64Inscrição Municipal: 7.743.125-1

Nome/Razão Social: POLINO ODONTOLOGIA LTDA

Endereço: R CANTAGALO 692, CONJ 912 - VILA GOMES CARDIM - CEP: 03319-000

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PREE-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tratamento Odontológico

Dados Bancários:

Banco Inter

Agência: 001

Conta Corrente: 299133915

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 90,00

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;