

 20200923u34822922000104	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000035	
			Data e Hora de Emissão 23/09/2020 14:18:30	
			Código de Verificação P7RE-PQ7F	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.822.922/0001-04 Inscrição Municipal: 6.394.335-2 Nome/Razão Social: AAA CLINICA ODONTOLOGICA SAO PAULO Endereço: AV ONZE DE JUNHO 227 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04041-050 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: R IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUSER - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de Serviços Odontológicos para Convênio				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 931,92				
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;				