



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

20201116u14689647000187

Número da Nota
00000743
Data e Hora de Emissão
16/11/2020 10:53:42
Código de Verificação
WL8N-4WGP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.689.647/0001-87** Inscrição Municipal: **4.508.571-4**
Nome/Razão Social: **AE ODONTOLOGIA LTDA ME**
Endereço: **R DOMINGOS DE LUCCA 00017, APTO 02 - CANGAIBA - CEP: 03712-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Irmã FLAVIA BORLET 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

Dental Uni Cooperativa Odontológica
CNPJ: 78.738.101/0001-51
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer
Curitiba/PR
81630-170.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 356,16

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;