

	<p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</p> <p align="center">SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>		Número da Nota	
			00000416	
			Data e Hora de Emissão	
20211203u12573271000115		03/12/2021 17:55:36		Código de Verificação
		YHBN-VXAZ		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 12.573.271/0001-15 Inscrição Municipal: 4.147.707-3 Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA VIUDES & VICHAN LTDA Endereço: R CLELIA 02145, CJ 22 - AGUA BRANCA - CEP: 05042-001 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 Irma Flavia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: kettlin.anjo@uniodontocuritiba.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS				
<div style="border: 1px solid black; height: 200px; margin-top: 10px;"></div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 20,40				
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\$)	Aliquota (%)	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;				