

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000193		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 24/04/2023 16:42:17		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Código de Verificação SJJE-9HKT		
20230424u38337544000116				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 38.337.544/0001-16 Inscrição Municipal: 6.689.318-6				
Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA & ESTETICA OSB SOCIEDADE UNIPessoal LTDA				
Endereço: AV AGUA FRIA 1434 - AGUA FRIA - CEP: 02332-001				
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 Irmã Flávia Borlet - Hauer - CEP: 81630-170				
Município: Curitiba UF: PR E-mail: -----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ref. competencia de pto 31/01/23				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 173,60				
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;				