



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240122u14653925000146

Número da Nota

00001304

Data e Hora de Emissão

22/01/2024 08:39:37

Código de Verificação

39AK-246H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.653.925/0001-46Inscrição Municipal: 4.480.477-6

Nome/Razão Social: SEU SORRISO - ODONTOLOGIA LTDA

Endereço: R ISABEL SCHMIDT 360 - SANTO AMARO - CEP: 04743-030

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

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

Endereço: IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PREE-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

tratamento odontologico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 198,90

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;