

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

20220520u22693163000482

Número da Nota

**00000089**

Data e Hora de Emissão

**20/05/2022 15:16:00**

Código de Verificação

**BLLJ-GF3C****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **22.693.163/0004-82**Inscrição Municipal: **6.148.232-3**Nome/Razão Social: **ORAL SORRISO DC LTDA**Endereço: **R FREDERICO RENE DE JAEGER 69, SALA 01 - RIO BONITO - CEP: 04826-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tratamento Odontológico - Março de 2022

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 102,55**

|                                   |                       |                          |                                       |                 |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                        | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                 | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                 |                       |                          |                                       |                 |
| <b>04693 - Odontologia.</b>       |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)    | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                       | *                     | *                        | *                                     | <b>0,00</b>     |
| 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;