

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240815u50468781000111	Número da Nota 00000021			
	Data e Hora de Emissão 15/08/2024 11:44:07			
	Código de Verificação 9B5X-WUGV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 50.468.781/0001-11 Inscrição Municipal: 7.682.612-0 Nome/Razão Social: SB SMILE ODONTOLOGIA LTDA Endereço: R BENEDITO FERNANDES 545, CONJ 714 E 715 - SANTO AMARO - CEP: 04746-110 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 197 - Hauer - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: -----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 907,20				
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;				