



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

Número da Nota
00000315
Data e Hora de Emissão
08/02/2024 13:18:56
Código de Verificação
B4FA-XEZM

20240208036420865000154

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.420.865/0001-54**
Nome/Razão Social: **DESIGN DO SORRISO LTDA**
Endereço: **R CARLOS GOMES 782 - SANTO AMARO - CEP: 04743-050**
Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **6.537.356-1**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: **----**
UF: **PR** E-mail: **diretoria@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 78,30

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,