

 20231116u23283345000103	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00001190 Data e Hora de Emissão 16/11/2023 17:39:02 Código de Verificação A87K-JWZN		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CPF/CNPJ: 23.283.345/0001-03 Inscrição Municipal: 5.334.220-8 Nome/Razão Social: IRAMARA FELIX PIRES -EPP Endereço: AV BENJAMIM PEREIRA 885, LJ 12 - JACANA - CEP: 02274-001 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 197 - Hauer - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS OTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PARA PACIENTES ASSOCIADOS DA DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 471,60				
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;				