



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

Número da Nota
00000007
Data e Hora de Emissão
17/06/2024 08:26:20
Código de Verificação
JZ3A-W32R

2024061708262000191

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **66.556.432/0001-91** Inscrição Municipal: **9.913.813-1**
Nome/Razão Social: **ODONTOMAX REABILITACAO ORAL E ESTETICA LTDA**
Endereço: **EST DO IMPERADOR 5545, ANEXO 5549 - LIMOEIRO - CEP: 08051-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua 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 serviço odontológico ref junho 2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 418,20

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;