



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

20240220u27283726000135

Número da Nota
00004316

Data e Hora de Emissão
20/02/2024 14:28:46

Código de Verificação
XFIG-YL79

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **27.283.726/0001-35**
Nome/Razão Social: **SB ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
Endereço: **R SILVA BUENO 1883, SLJ - IPIRANGA - CEP: 04208-001**
Município: **São Paulo**
Inscrição Municipal: **5.678.567-4**
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: **pamella.thums@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
serviço de tratamento odontologico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 252,70

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;