



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240515u49251718000140

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

15/05/2024 08:40:04

Código de Verificação

4FMW-F2WY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.251.718/0001-40Inscrição Municipal: 7.573.201-7

Nome/Razão Social: INSTITUTO ODONTOLOGICO REABILITAT LTDA

Endereço: R PDE JOAO MANUEL 222, SALA 130 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01411-000

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PRE-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços odontologicos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 165,30

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	165,30	2,00%	3,30	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;