

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230413u46685118000100	Número da Nota 00000016			
	Data e Hora de Emissão 13/04/2023 14:23:12			
	Código de Verificação FWHP-VRLB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 46.685.118/0001-00 Inscrição Municipal: 7.340.453-5 Nome/Razão Social: LAFE ODONTOLOGIA LTDA Endereço: R GONCALO SOARES DE FRANCA 803, SALA 01 - JARDIM FLORESTA - CEP: 04836-030 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 IMA FLAVIA BORLET 197 - BOQUEIRAO - CEP: 81670-464 Município: Curitiba UF: PR E-mail: -----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Resumo do Pagamento %IRRF : 0,00 DEDUÇÃO DE IRRF: 0,00 TOTAL IRRF: 0,00 %PIS: 0,00 DEDUÇÃO DE PIS: 0,00 TOTAL PIS: 0,00 %CONFINS: 0,00 DEDUÇÃO CONFINS: 0,00 TOTAL CONFINS: 0,00 %CSLL: 0,00 DEDUÇÃO CSLL: 0,00 TOTAL CSLL: 0,00 DEDUÇÃO DEPENDENTES: 0,00 DEMAIS TAXAS TOTAL LIQUIDO: R\$75,95				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 75,95				
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;				