

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000944	
			Data e Hora de Emissão	
20210105u13122905000186		14/09/2020 10:10:34		Código de Verificação
		GBEV-5RMU		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 13.122.905/0001-86 Inscrição Municipal: 4.208.817-8 Nome/Razão Social: JB CASTRO SISTEN ORAL LTDA Endereço: AV PAULISTA 02001 - BELA VISTA - CEP: 01311-300 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: ---- Endereço: IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Odontológico				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 748,30				
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	*	*	*	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;				