

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20210105u13122905000186</small>	 	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> Número da Nota 00000944 </div> <div style="width: 30%;"> Data e Hora de Emissão 14/09/2020 10:10:34 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> Código de Verificação GBEV-5RMU </div> <div style="width: 30%;"></div> </div>		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 13.122.905/0001-86 Nome/Razão Social: JB CASTRO SISTEN ORAL LTDA Endereço: AV PAULISTA 02001 - BELA VISTA - CEP: 01311-300 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 4.208.817-8 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170 Município: Curitiba		Inscrição Municipal: ---- 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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 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;				