

 20231005u62025135000169	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO				Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				00002730	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Data e Hora de Emissão	
					05/10/2023 09:49:15	
				Código de Verificação		
				U4VY-JFML		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 62.025.135/0001-69 Inscrição Municipal: 9.736.878-4						
Nome/Razão Social: DENTAL FAMILY ADMINISTRACAO E ASSIST ODONTOLOGICA S/S LTDA						
Endereço: AV DO RIO PEQUENO 00333 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-100						
Município: São Paulo UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA						
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: ----						
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464						
Município: Curitiba UF: PR E-mail: ----						
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
serviços odontologicos prestados.						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 390,25						
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\$)		Aliquota (%)		
0,00		*		*		
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;						