

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00004203		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 25/08/2023 09:00:30		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Código de Verificação GDJ2-RQ7T		
20230825u27283726000135				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 27.283.726/0001-35 Inscrição Municipal: 5.678.567-4				
Nome/Razão Social: SB ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA				
Endereço: R SILVA BUENO 1883, SLJ - IPIRANGA - CEP: 04208-001				
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 R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170				
Município: Curitiba UF: PR E-mail: pamella.thums@dentaluni.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de Serviços Odontológicos.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.019,20				
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;				