

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250317u10932987000136	Número da Nota 00002182
	Data e Hora de Emissão 17/03/2025 10:17:45
	Código de Verificação W1RX-Q2GH

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 CPF/CNPJ: 10.932.987/0001-36 Nome/Razão Social: BRILHO BUCAL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Endereço: R DOS BURITIS 128, SALA 110 B - JABAQUARA - CEP: 04321-000 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.933.214-4 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: Rua IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170 Município: Curitiba	Inscrição Municipal: ---- UF: PR E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Valor aproximado dos tributos conforme lei 12741/12 (6,00%) R\$3,29 Nota fiscal referente atendimento odontológico dos pacientes do convênio Dental Uni do mês de Março.	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 54,90				
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;	