


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20220418u28650415000120

Número da Nota

**00001805**

Data e Hora de Emissão

**16/12/2021 13:00:24**

Código de Verificação

**D9NF-GRBU**
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ: **28.650.415/0001-20**Inscrição Municipal: **5.798.772-6**Nome/Razão Social: **A P L DA SILVA CLINICA ODONTOLOGICA**Endereço: **AV ENG ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1718 - JABAQUARA - CEP: 04308-001**Município: **São Paulo**UF: **SP**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **EST 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**

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A NOVEMBRO/2021

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 221,60**

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\$)
<b>0,00</b>	<b>221,60</b>	<b>2,00%</b>	<b>4,43</b>	<b>0,00</b>

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) NFS-e quitada em 10/01/2022;