

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220921u62025135000169	Número da Nota 00002367
	Data e Hora de Emissão 21/09/2022 09:41:49
	Código de Verificação IDSL-WLZL

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 ODONTOLÓGICO PRESTADOS.	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 525,00				
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;	