



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230629u43739621000102

Número da Nota  
00000039

Data e Hora de Emissão  
29/06/2023 12:51:53

Código de Verificação  
GGYV-BUR9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 43.739.621/0001-02Inscrição Municipal: 7.081.552-6

Nome/Razão Social: DAYANE FRANCO ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

Endereço: R IRU 590, SALA 3 E 4 - VILA FORMOSA - CEP: 03363-060UF: SP

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PREE-mail: pamella.thums@dentaluni.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 386,64

| 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;