

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000016 Data e Hora de Emissão 22/11/2021 13:03:46 Código de Verificação TZML-DJAL
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 41.588.326/0001-69 Inscrição Municipal: 6.904.989-0 Nome/Razão Social: CLINICA DENTAL COSTA LTDA Endereço: AV ITABERABA 5201, SALA 06 - ITABERABA - CEP: 02739-000 UF: SP Município: São Paulo				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Inscrição Municipal: — CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170 UF: PR E-mail: diretoria@dentalluni.com.br Município: Curitiba				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviço prestado ao mês de Novembro/2021.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 474,60				
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero 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.				