



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

20240103u38337544000116

Número da Nota
00000239

Data e Hora de Emissão
03/01/2024 11:34:03

Código de Verificação
ATBT-UMQQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **38.337.544/0001-16** Inscrição Municipal: **6.689.318-6**
Nome/Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA & ESTETICA OSB SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA**
Endereço: **AV AGUA FRIA 1434 - AGUA FRIA - CEP: 02332-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Irmã Flávia Borlet - Hauer - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **-----**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
REF. AVISO DE CREDITO PERIODO DE COMPETENCIA DEZ/2023 - R\$ 357,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 357,00

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;