

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210323u28288659000104	Número da Nota 00000189			
	Data e Hora de Emissão 23/03/2021 23:34:12			
	Código de Verificação BJLA-24AV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 28.288.659/0001-04 Inscrição Municipal: 5.763.239-1 Nome/Razão Social: MEU SORRISO SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA Endereço: AV CEL SEZEFREDO FAGUNDES 1725 - TUCURUVI - CEP: 02306-000 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 Rua Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Período de Competência: MARCO/2021				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 670,40				
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;				