

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000160	
			Data e Hora de Emissão	
20221026u38337544000116		26/10/2022 22:47:57		Código de Verificação
		4XAA-NR8T		
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				
pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços, atendimentos prestados à Dental Uni - Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51,				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 134,40				
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;				