

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000430	
			Data e Hora de Emissão 20/01/2025 23:09:23	
20250120u37320381000104		Código de Verificação ZLEV-WI5G		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.320.381/0001-04 Inscrição Municipal: 6.601.765-3 Nome/Razão Social: CLINICA SIMITAN DE ODONTOLOGIA LTDA Endereço: R ISABEL SCHMIDT 199, SALA 02 E 03 - SANTO AMARO - CEP: 04743-030 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81670-464 Município: Curitiba UF: PR E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Tratamento Odontologico Ref. Pagamento 31/01/2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 704,25				
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;				