# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20210120u23419998000169

Número da Nota
**00000053**

Data e Hora de Emissão
**20/01/2021 17:34:54**

Código de Verificação
**664H-ERYY**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.419.998/0001-69** Inscrição Municipal: **5.340.197-2**
Nome/Razão Social: **SORRIR BRASIL CLINICA DENTARIA EIRELI**
Endereço: **R EURIDICE BUENO 00020 - VILA SERRALHEIRO - CEP: 02836-100**
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: **IRM RUA IRMÃ FLAVIA BORLET 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **comissao@dentaluni.com.br**

## INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de Odontologia.

Empresa Optante do Simples Nacional
Dispensa de Retenção Conforme
Instrução Normativa RFB Nº 765/2007

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 686,00

| 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;