

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

20210104u14689647000187

Número da Nota

00000790

Data e Hora de Emissão

04/01/2021 18:15:15

Código de Verificação

HVDG-SCZ9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **14.689.647/0001-87**Inscrição Municipal: **4.508.571-4**Nome/Razão Social: **AE ODONTOLOGIA LTDA ME**Endereço: **R DOMINGOS DE LUCCA 00017, APTO 02 - CANGAIBA - CEP: 03712-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Irmã FLAVIA BORLET 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços odontológicos.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 472,00

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;