

					Número da Nota 00000140		
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO					Data e Hora de Emissão 18/03/2022 12:34:28		
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA					Código de Verificação 5UJL-1MEU		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e							
20720323038337544000116							
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: R ISMAEL NERI 433 - AGUA FRIA - CEP: 02336-001					UF: SP		
Município: São Paulo							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA					Inscrição Municipal: ----		
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51							
Endereço: R Irmã Flávia Borlet - Hauer - CEP: 81630-170					UF: PR E-mail: ----		
Município: Curitiba							
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: ----					Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
PLANO ODONTOLOGICO							
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23,80							
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		x		x		x	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Oira		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.							