





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

20240430u47622829000190

Número da Nota  
**00000070**

Data e Hora de Emissão  
**22/04/2024 05:41:27**

Código de Verificação  
**KMED-QXMS**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
CPF/CNPJ: **47.622.829/0001-90** Inscrição Municipal: **7.425.540-1**  
Nome/Razão Social: **JOANA COSTA - ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA**  
Endereço: **AV BRIG FARIA LIMA 1826, CONJ 301 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01451-908**  
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 IRMA FLAVIA BORLET - HAUER - CEP: 81630-170**  
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **----**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**  
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
Prestação de serviços referente ao período de competência ABRIL/2024

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 83,40**

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\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>

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;

