

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

20231011u45636309000100

Número da Nota

00000055

Data e Hora de Emissão

11/10/2023 10:53:37

Código de Verificação

V9IP-4UJP**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.636.309/0001-00**Inscrição Municipal: **7.245.990-5**Nome/Razão Social: **GABRIELLA S MACEDO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **R PDE BENEDITO DE CAMARGO 356, CONJ 51 - PENHA DE FRANCA - CEP: 03604-000**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 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE AO COMP 12/2022

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 62,30

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

R\$ 9,70 (15,58%) / IBPT**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;