



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

20240917u21458726000142

Número da Nota
00003105

Data e Hora de Emissão
17/09/2024 15:30:00

Código de Verificação
NBIT-XXMD

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **21.458.726/0001-42** Inscrição Municipal: **5.132.938-7**
Nome/Razão Social: **SYUFFI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
Endereço: **AV JULIO BUONO 1672 - VILA GUSTAVO - CEP: 02201-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **-----**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Repassse referente a prestação de serviços odontologicos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 185,20

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;