

 20230124u08668177000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO				Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				00002031	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Data e Hora de Emissão	
					24/01/2023 16:14:12	
				Código de Verificação		
				XQDS-ATXS		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
	CPF/CNPJ: 08.668.177/0001-72		Inscrição Municipal: 3.608.108-6			
	Nome/Razão Social: SEU SORRISO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO S/S LTDA.					
	Endereço: AV MATEO BEI 01482 - SAO MATEUS - CEP: 03949-100					
	Município: São Paulo UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA						
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51			Inscrição Municipal: ----			
Endereço: R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170						
Município: Curitiba		UF: PR	E-mail: ----			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10,54						
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 (%)		
0,00		*		*		
Valor do ISS (R\$)		Crédito (R\$)				
*		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;						