

 20231005u62025135000169	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00002731	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 05/10/2023 09:50:19	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação T2WF-Z2P3	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 62.025.135/0001-69 Inscrição Municipal: 9.736.878-4				
Nome/Razão Social: DENTAL FAMILY ADMINISTRACAO E ASSIST ODONTOLOGICA S/S LTDA				
Endereço: AV DO RIO PEQUENO 00333 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-100				
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: 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				
serviços odontologicos prestados.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 297,15				
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;				