



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

20240920u10932987000136

Número da Nota
00002023

Data e Hora de Emissão
20/09/2024 08:27:06

Código de Verificação
XQXB-BQ5W



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.932.987/0001-36** Inscrição Municipal: **3.933.214-4**
Nome/Razão Social: **BRILHO BUCAL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
Endereço: **R DOS BURITIS 128, SALA 110 B - JABAQUARA - CEP: 04321-000**
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: **Rua 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

Valor aproximado dos tributos conforme lei 12741/12 (6,00%) R\$8,31
Nota fiscal referente atendimento odontológico dos pacientes do convênio Dental Uni do mês de agosto.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 138,60

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;