



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

20230126U23698286000126

Número da Nota <b>00000153</b>
Data e Hora de Emissão <b>26/01/2023 14:05:02</b>
Código de Verificação <b>UVIV-3GUW</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **23.698.286/0001-26**Inscrição Municipal: **5.433.100-5**Nome/Razão Social: **D.G.A CLINICA DE SAÚDE BUCAL LTDA**Endereço: **AV CANGAÍBA 2362 - CANGAÍBA - CEP: 03712-004**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 R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **diretoria@dentaluni.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**

PORCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 676,20</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04693 - Odontologia.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço -	Número Inscrição da Obra -		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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;				