

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000431	
			Data e Hora de Emissão	
20221129u19412990000101		29/11/2022 19:49:23		Código de Verificação
		ZRP8-LZSG		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 19.412.990/0001-01 Inscrição Municipal: 4.886.945-7 Nome/Razão Social: ILUMIDENTE ODONTOLOGIA LTDA Endereço: R MARIA VIEIRA RIBEIRO 460 - VILA CARRAO - CEP: 03438-030 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 0000000197, - - Boqueirão - CEP: 81670-464 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\$ 108,30				
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;				