



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00002792

Data e Hora de Emissão

14/02/2024 13:32:57

Código de Verificação

JS2K-BPDQ

20240214u62025135000169

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 62.025.135/0001-69Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464

Município: CuritibaUF: PR E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 170,80

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;