



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

20230330u28650415000120

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Número da Nota | 00001894 |
| Data e Hora de Emissão | 10/02/2023 11:59:42 |
| Código de Verificação | HSEX-ZKFG |

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **28.650.415/0001-20**Inscrição Municipal: **5.798.772-6**Nome/Razão Social: **A P L DA SILVA CLINICA ODONTOLOGICA**Endereço: **AV ENG ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1718 - JABAQUARA - CEP: 04308-001**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: **EST R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **pamella.thums@dentaluni.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 242,00**

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|---|-------------------------------|-------------------|--|------------------------------|
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 04693 - Odontologia. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 | Base de Cálculo (R\$) * | Aliquota (%) * | Valor do ISS (R\$) * | Crédito (R\$) 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;