

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

20240112u33270936000191

Número da Nota

00000144

Data e Hora de Emissão

12/01/2024 13:22:22

Código de Verificação

ATMX-YMGT**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **33.270.936/0001-91**Inscrição Municipal: **7.347.962-4**Nome/Razão Social: **X PRIME ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA**Endereço: **R DUARTE DE AZEVEDO 448, SALA 11 - SANTANA - CEP: 02036-021**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 R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 08163-017**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **eduardo.oliveira@dentaluni.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.060,92

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

R\$ 63,65 (6,00%) / IBPT**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;