



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

20240423u46514242000102

Número da Nota
00001406

Data e Hora de Emissão
23/04/2024 12:22:52

Código de Verificação
N5YB-TBAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **46.514.242/0001-02** Inscrição Municipal: **7.328.853-5**
Nome/Razão Social: **RPL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
Endereço: **AV ITABERABA 1743 - NOSSA SENHORA DO O - CEP: 02734-000**
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 Rua Irmã Flávia Borlet 197, -- Hauer - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **keyla@salluscontabil.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Honorarios ref. a prestacao de servicos odontologicos com procedimentos e/ou
cirurgias e/ou exames.
Dados bancarios para credito:
BANCO ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA 0354
CONTA CORRENTE 98578-0

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 96,30

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;