



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

20240312u23009273000100

Número da Nota  
**00000893**

Data e Hora de Emissão  
**12/03/2024 12:20:20**

Código de Verificação  
**CZJG-MQLU**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
CPF/CNPJ: **23.009.273/0001-00** Inscrição Municipal: **5.296.623-2**  
Nome/Razão Social: **RITA MARIA PORTUGAL DE ALMEIDA - ME**  
Endereço: **R URUTUBA 00303, S/LOJA - SAUDE - CEP: 04053-020**  
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: **R IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**  
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **---**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
Serviços Odontológicos Prestados (Comp. Março 2024 )

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 71,20**

|            |            |            |              |                 |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| -          | -          | -          | -            | -               |

Código do Serviço  
**04197 - Clínicas e casas de saúde.**

|                                |                       |              |                    |               |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| <b>0,00</b>                    | *                     | *            | *                  | <b>0,00</b>   |

|                                   |                          |                                       |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 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;