



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250324u56992367000193

Número da Nota

00000020

Data e Hora de Emissão

24/03/2025 09:29:47

Código de Verificação

Y6CW-DWNL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.992.367/0001-93**

Inscrição Municipal: **1.474.243-8**

Nome/Razão Social: **CLINICA KB ODONTOLOGIA, ESTETICA E PATOLOGIA LTDA**

Endereço: **R JOAO CACHOEIRA 488, CONJ 909 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04535-001**

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: **R Irmã Flávia Borlet - 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

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 374,10

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;