

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

RPS Nº 50 Série A, emitido em 25/11/2024

20241125u38578880838

Número da Nota

00000008

Data e Hora de Emissão

25/11/2024 12:33:47

Código de Verificação

CXSL-C5HE**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 REALIZADOS

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativa

Odontológica CNPJ: 78.738.101/0001-51, Ins. Municipal 178392-5,

Rua Irmã Flávia Borlet 197 Hauer, Curitiba PR 81630-170

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 549,30

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 50 Série A, emitido em 25/11/2024;