

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 305 Série A, emitido em 20/01/2025 20250120u38578880838	Número da Nota 00000012
	Data e Hora de Emissão 20/01/2025 14:03:37
	Código de Verificação MQYV-P2PX

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\$ 590,40				
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 305 Série A, emitido em 20/01/2025;	