

 20231009u44198930000177	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>				Número da Nota <b>00000089</b>				
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				Data e Hora de Emissão <b>09/10/2023 10:03:19</b>				
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>				Código de Verificação <b>RLKK-A7ID</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ: <b>44.198.930/0001-77</b> Inscrição Municipal: <b>7.123.754-2</b>									
Nome/Razão Social: <b>DRA REFERENCIA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b>									
Endereço: <b>R MONTE CAMBERELA 238 - VILA SILVA TELES - CEP: 08110-260</b>									
Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>									
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>									
CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b>									
Endereço: <b>R RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b>									
Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>pamella.thums@dentaluni.com.br</b>									
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>									
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
Odontologico									
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 26,40</b>									
INSS (R\$)		IRRF (R\$)		CSLL (R\$)		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)	
-		-		-		-		-	
Código do Serviço <b>04693 - Odontologia.</b>									
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)		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			
-				-		-			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>									
(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;									