

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20231009u44198930000177</p>	<p>Número da Nota 00000089 Data e Hora de Emissão 09/10/2023 10:03:19 Código de Verificação RLKK-A7ID</p>			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
<p>CPF/CNPJ: 44.198.930/0001-77 Inscrição Municipal: 7.123.754-2 Nome/Razão Social: DRA REFERENCIA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Endereço: R MONTE CAMBERELA 238 - VILA SILVA TELES - CEP: 08110-260 Município: São Paulo UF: SP</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: R RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: pamella.thums@dentaluni.com.br</p>				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
<p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Odontologico</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 26,40				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço 04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<p>(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;</p>				