



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

Número da Nota
00000101
Data e Hora de Emissão
19/07/2023 09:19:47
Código de Verificação
QL6R-TC48

20230719u36740806000163

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.740.806/0001-53**

Inscrição Municipal: **6.565.560-5**

Nome/Razão Social: **CLINICA OROFACIAL RIDER LTDA**

Endereço: **R JOSE OSCAR ABREU SAMPAIO 242 - JARDIM ANALIA FRANCO - CEP: 03337-020**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

Inscrição Municipal: **---**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **Rua R IRMA FLAVIA BORLET 197 - 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

Atendimento odontológico. Competencia: **JULHO 2023**

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\$)	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;