

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

20231122u47161602000194

Número da Nota

**00000075**

Data e Hora de Emissão

**22/11/2023 14:04:42**

Código de Verificação

**BLIJ-P6Y4****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **47.161.602/0001-94**Inscrição Municipal: **7.386.168-5**Nome/Razão Social: **RUBI ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**Endereço: **R S BENEDITO 321 - SANTO AMARO - CEP: 04735-000**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 R IRMA FLAVIA 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**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS - R\$ 352,10

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 352,10**

|                                                  |                       |                          |                                       |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                                       | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><b>04693 - Odontologia.</b> |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                   | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | 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 |                 |
| -                                                |                       | -                        | -                                     |                 |

**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;