



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

20240106u46672156000110

Número da Nota
00000051

Data e Hora de Emissão
06/01/2024 10:55:10

Código de Verificação
9HE8-VHDA

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **46.672.156/0001-10** Inscrição Municipal: **7.339.947-7**
Nome/Razão Social: **GAMBETA ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA**
Endereço: **AV PROF FRANCISCO MORATO 4507 - VILA SONIA - CEP: 05521-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Atendimentos prestados à Dental Uni - Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

Atendimento dos pazeintes:
FRANCISCA ANGELA DA SILVA
MAGNA DOS SANTOS PEREIRA
ROSANGELA DE OLIVEIRA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 402,15

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;