

 20250812u50649726000128	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000045	
			Data e Hora de Emissão 12/08/2025 16:10:34	
			Código de Verificação 6L5M-QRPK	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 50.649.726/0001-28 Inscrição Municipal: 7.694.109-4				
Nome/Razão Social: CLINICA GR SAUDE LTDA				
Endereço: AV DR EDUARDO COTCHING 1777, EDIF RUA CRISTOVAO GI - VILA FORMOSA - CEP: 03356-001				
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: Rua 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				
Período de Competência: JULHO/2025				
Razão Social: CLINICA GR SAUDE LTDA				
CNPJ: 50649726000128				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 43,20				
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;				