



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

20240122u50649726000128

Número da Nota
00000007

Data e Hora de Emissão
22/01/2024 16:19:32

Código de Verificação
X7CT-WXU1

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 REG FEIJO 944, CONJ 404 - VILA REGENTE FEIJO - CEP: 03342-000**
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 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
Prestação de serviços odontológicos.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 53,40

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;