



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000013

Data e Hora de Emissão

12/07/2024 15:20:30

Código de Verificação

NALH-TBWD

20240712u50649726000128

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.649.726/0001-28Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PREE-mail: pamella.thums@dentalsuni.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Clinica GR Saúde

Período de Competência: JULHO/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 194,70

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;