



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250321u48398479000192

Número da Nota

00000115

Data e Hora de Emissão

21/03/2025 17:30:42

Código de Verificação

GKSM-57EF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.398.479/0001-92

Inscrição Municipal 7.490.241-5

Nome/Razão Social SORRIMPLANTE CLINICA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA LTDA

Endereço AV DO ORATORIO 2366, SALA 2 E 4 - PARQUE SAO LUCAS - CEP: 03220-100

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

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 290,50

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 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.