



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250526U48398479000192

Número da Nota

00000128

Data e Hora de Emissão

26/05/2025 13:38:32

Código de Verificação

SCZK-M5WD

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

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

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

TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 168,00

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\$) *	Aliquota (%) *	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;