



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

20740417448398479000192

Número da Nota
00000051
Data e Hora de Emissão
17/04/2024 13:12:04
Código de Verificação
QHKL-EEQ6

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 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

Procedimentos Odontológicos.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 99,40

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;