

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000009	
			Data e Hora de Emissão	
20230529u48398479000192		29/05/2023 10:05:52		Código de Verificação
		AZPG-RP2Q		
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 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, Ref. Maio.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 311,50				
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;				