



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260127u17596558000184

Número da Nota
<b>00001659</b>
Data e Hora de Emissão
<b>27/01/2026 18:19:24</b>
Código de Verificação
<b>BTT3-X3MS</b>

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **17.596.558/0001-84**

Nome/Razão Social: **ETERNITY CLINICA LTDA**

Endereço: **AV ENG ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 3148 - JABAQUARA - CEP: 04308-001**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **4.690.781-5**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **PR**

E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

prestação de serviços odontológicos

cálculo aproximado do imposto no valor R\$ 14,61 sobre alíquota de 6%

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 243,52

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>

Código do Serviço  
**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
<b>0,00</b>	<b>*</b>	<b>*</b>	<b>*</b>	<b>0,00</b>

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

### 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;