



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260127u17596558000184

Número da Nota

00001659

Data e Hora de Emissão

27/01/2026 18:19:24

Código de Verificação

BTT3-X3MS



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

Inscrição Municipal: **4.690.781-5**

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

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Curitiba**

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

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

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

Município de 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;