



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 23/09/2025

20251001u54148760000170

Número da Nota

00000010

Data e Hora de Emissão

01/10/2025 18:03:51

Código de Verificação

D4AE-BMMR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.148.760/0001-70**

Inscrição Municipal: **1.291.274-3**

Nome/Razão Social: **PRISCILA ALMEIDA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA**

Endereço: **R GAL SOCRATES 216, CONJ 89 - PENHA DE FRANCA - CEP: 03632-040**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Rua Irmã Flávia Borlet - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **comissao@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

Prestação de Serviços

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 644,70

| 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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 9;