



20251119u10932987000136

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

Número da Nota

00002647

Data e Hora de Emissão

19/11/2025 14:53:38

Código de Verificação

CEEI-FPD4CPF/CNPJ: **10.932.987/0001-36**Inscrição Municipal: **3.933.214-4**Nome/Razão Social: **BRILHO BUCAL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **R DOS BURITIS 128, SALA 110 B - JABAQUARA - CEP: 04321-000**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: **----****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Valor aproximado dos tributos conforme lei 12741/12 (6,00%) R\$14,94

Nota fiscal referente atendimento odontológico dos pacientes pelo convênio Dental Uni. Período de Competência: OUTUBRO/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 249,00

INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) -	COFINS (R\$) -	PIS/PASEP (R\$) -	IPI (R\$) -
Código do Serviço 04693 - Odontologia.					
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (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;