



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260121u45788063000192

Número da Nota

00000595

Data e Hora de Emissão

21/01/2026 11:04:17

Código de Verificação

DUIY-YRIL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.788.063/0001-92**

Inscrição Municipal: **7.260.923-0**

Nome/Razão Social: **AF ODONTOLOGIA DA FAMILIA UNIPESSOAL LTDA**

Endereço: **AV PROF PAPINI 249, SALA 02 E 03 - CIDADE DUTRA - CEP: 04805-300**

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 Irmã Flávia Borlet - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR** E-mail: **pamella.thums@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Comp 12/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 64,05

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 R\$ 3,84 (6,00%) / SIMP NAC
---	--------------------------------------	---

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;