

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

20260220u45372652000195

|                            |
|----------------------------|
| Número da Nota             |
| <b>00000065</b>            |
| Data e Hora de Emissão     |
| <b>20/02/2026 11:44:06</b> |
| Código de Verificação      |
| <b>ZCX5-XZGC</b>           |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.372.652/0001-95**Inscrição Municipal: **7.232.675-1**Nome/Razão Social: **CONSULTORIO ODONTOLOGICO JRB LTDA**Endereço: **AV FAGUNDES FILHO 77, CONJ 45 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 04304-010**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: **Rua RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - 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**

Serviços odontológicos prestados à Dental Uni - Cooperativa Odontológica.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 54,90**

|             |             |             |              |                 |           |
|-------------|-------------|-------------|--------------|-----------------|-----------|
| 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;