



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260119u55267483000187

Número da Nota  
**00000228**  
Data e Hora de Emissão  
**19/01/2026 11:58:57**  
Código de Verificação  
**JR9H-CMTK**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **55.267.483/0001-87**

Inscrição Municipal: **1.362.407-5**

Nome/Razão Social: **ILLUMINUS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**

Endereço: **R COELHO LISBOA 225 - CIDADE MAE DO CEU - CEP: 03323-040**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERA**

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Irmã FIAvia Bo 197 - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS - DRA MARIANA JAINARA DA COSTA E SILVA - CROSP 127.902

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 270,90

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