

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00002418 Data e Hora de Emissão 23/07/2025 09:09:36 Código de Verificação SCXP-E2RI		
20250723u10932987000136				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/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			
TOMADOR 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: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Valor aproximado dos tributos conforme lei 12741/12 (6,00%) R\$5,40 Nota fiscal referente atendimento odontológico dos pacientes pelo convênio Dental Uni do mês de julho				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 90,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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;				