PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250923u54148760000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000009	23/09/2025 14:26:50	IFER-JWLE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.148.760/0001-70** Inscrição Municipal: **1.291.274-3**
Nome/Razão Social: **PRISCILA ALMEIDA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA**
Endereço: **R GAL SOCRATES 216, CONJ 89 - PENHA DE FRANCA - CEP: 03632-040**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Rua Irmã Flávia Borlet - Hauer - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **comissao@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 634,50

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;