



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260202u12573271000115

Número da Nota

**00001547**

Data e Hora de Emissão

**06/01/2026 17:02:36**

Código de Verificação

**TFQQ-8W8G**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.573.271/0001-15**

Inscrição Municipal: **4.147.707-3**

Nome/Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA VIUDES & VICHAN LTDA**

Endereço: **R CLELIA 02145, CJ 22 - AGUA BRANCA - CEP: 05042-001**

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 197 - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR** E-mail: **kettlin.anjo@uniodontocuritiba.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Tratamento odontológico

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 264,90

INSS (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	PIS/PASEP (R\$) <b>0,00</b>	IPI (R\$) <b>-</b>
---------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------

Código do Serviço  
**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>*</b>	Alíquota (%) <b>*</b>	Valor do ISS (R\$) <b>*</b>	Crédito Programa da NFP (R\$) <b>0,00</b>
---	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--

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;