



20251120u30037883000175

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

**00001517**

Data e Hora de Emissão

**20/11/2025 16:08:22**

Código de Verificação

**JUTI-1ILG**

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.037.883/0001-75**Inscrição Municipal: **5.931.126-6**Nome/Razão Social: **CIEO- CENTRO INTEGRADO DE ESPECIALIDADES OROFACIAL LTDA**Endereço: **R WADIH HATTI 452 - VILA RE - CEP: 03666-010**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: **R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **MARIA.TAIOK@DENTALUNI.COM.BR**

#### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

#### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

serviços odontológicos prestados

#### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 485,60

INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) <b>4,86</b>	COFINS (R\$) <b>14,57</b>	PIS/PASEP (R\$) <b>9,71</b>	IPI (R\$) -

Código do Serviço  
**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>485,60</b>	Alíquota (%) <b>2,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>9,71</b>	Crédito (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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;