



20251223u21458726000142

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00003889

Data e Hora de Emissão

23/12/2025 17:26:20

Código de Verificação

1XDA-DMDU**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **21.458.726/0001-42**Inscrição Municipal: **5.132.938-7**Nome/Razão Social: **SYUFFI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **AV JULIO BUONO 1672 - VILA GUSTAVO - CEP: 02201-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, -- Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**

REPASSE REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 85,68**

INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) -	COFINS (R\$) -	PIS/PASEP (R\$) -	IPI (R\$) -
-----------------	-----------------	-----------------	-------------------	----------------------	----------------

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 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;