



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251223u21458726000142

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**

Nome/Razão Social: **SYUFFI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**

Endereço: **AV JULIO BUONO 1672 - VILA GUSTAVO - CEP: 02201-001**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **5.132.938-7**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI   COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**

Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: ----

UF: **PR** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REPASSE REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	*	*	*	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 n  14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;