



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250526u21458726000142

Número da Nota

00003627

Data e Hora de Emissão

26/05/2025 12:05:27

Código de Verificação

FSFT-CBPA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 21.458.726/0001-42Inscrição Municipal: 5.132.938-7

Nome/Razão Social: SYUFFI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

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

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

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

Município: CuritibaUF: PREE-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 459,64

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;