



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260225u14653925000146

Número da Nota
00001885
Data e Hora de Emissão
25/02/2026 11:37:26
Código de Verificação
BTHL-WS3R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.653.925/0001-46**

Nome/Razão Social: **SEU SORRISO - ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **R ISABEL SCHMIDT 360 - SANTO AMARO - CEP: 04743-030**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **4.480.477-6**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**

CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**

Endereço: **Rua Rua Vinte e Quatro de Maio 1365, até 349/350 - Centro - CEP: 80230-080**

Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **PR**

E-mail: **keyla@salluscontabil.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Tratamento Odontologico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 30,60

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

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (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 nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;