

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251028u14653925000146	Número da Nota 00001729
	Data e Hora de Emissão 28/10/2025 12:11:26
	Código de Verificação HNVN-XKSI

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 14.653.925/0001-46	Inscrição Municipal: 4.480.477-6
Nome/Razão Social: SEU SORRISO - ODONTOLOGIA LTDA	
Endereço: R ISABEL SCHMIDT 360 - SANTO AMARO - CEP: 04743-030	
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: IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170	
Município: Curitiba	UF: PR E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
tratamento Odontologico	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 43,20				
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;	