



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251125u58658356000105

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

25/11/2025 11:38:22

Código de Verificação

HHMH-YZNZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.658.356/0001-05**

Inscrição Municipal: **1.633.292-0**

Nome/Razão Social: **SS ODONTO LTDA**

Endereço: **AV NORDESTINA 448, LETRA A - VILA AMERICANA - CEP: 08011-000**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua RUA IRMÃ FLAVIA BORLET 197 197 - Hauer - CEP: 08163-017**

Município: **Curitiba**

UF: **PR** E-mail: **daniella.nascimento@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 81,30

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	81,30	2,00%	1,62	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;