



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250826u56340172000169

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

26/08/2025 20:24:39

Código de Verificação

MKZY-JMPM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 56.340.172/0001-69Inscrição Municipal: 1.470.339-4

Nome/Razão Social: M. ODONTO CARE LTDA

Endereço: R SORIANO DE SOUSA 189, SALA 56 - TATUAPE - CEP: 03066-020

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

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

Endereço: AV R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PREE-mail: comissao@dentaluni.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento odontológico prestado à beneficiários da Dental Uni - Cooperativa Odontológica, referente a procedimentos clínicos realizados no período de 01/07/2025 a 31/07/2025, conforme contrato vigente.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 523,50

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;