

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250918u13122905000186

Número da Nota

00001850

Data e Hora de Emissão

18/09/2025 14:28:55

Código de Verificação

ZPNC-ZHCW**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **13.122.905/0001-86**Inscrição Municipal: **4.208.817-8**Nome/Razão Social: **ALINE BONFIM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA.**Endereço: **AV PAULISTA 2001, ANDAR 19 - BELA VISTA - CEP: 01311-300**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: **IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REF AGOSTO/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 175,00

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;