

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000025
	Data e Hora de Emissão 23/07/2025 12:46:30
	Código de Verificação VEUI-1ESY

20250723u45372652000195

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.372.652/0001-95** Inscrição Municipal: **7.232.675-1**
 Nome/Razão Social: **CONSULTORIO ODONTOLOGICO JRB LTDA**
 Endereço: **AV FAGUNDES FILHO 77, CONJ 45 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 04304-010**
 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: **Rua RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**
 Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **pamella.thums@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços odontológicos prestados ao convênio Dental Uni - Cooperativa Odontológica

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 172,20

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;