

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

20251125u57239905000136

Número da Nota
00000039
Data e Hora de Emissão
25/11/2025 23:50:58
Código de Verificação
ZPUV-9G5K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **57.239.905/0001-36** Inscrição Municipal: **1.499.717-7**
Nome/Razão Social: **ROSANGELA ANGELITA ALVES COSTA ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço: **AV SEN CASIMIRO DA ROCHA 609, SALA 88 - MIRANDOPOLIS - CEP: 04047-001**
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: **I R FLAVIA BORLET 197 - BOQUEIRAO - CEP: 81670-464**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **gabrielly.silveira@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de Serviços Odontológico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 110,10

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	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;