



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260119u56340172000169

Número da Nota
00000070

Data e Hora de Emissão
19/01/2026 17:29:15

Código de Verificação
XSAQ-VIML

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.340.172/0001-69**

Inscrição 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 Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **comissao@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços odontológicos conforme contrato firmado com o convênio Dental Uni - Cooperativa Odontológica, incluindo atendimento clínico e/ou procedimentos odontológicos realizados no período de dezembro/2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 204,00

INSS (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	IPI (R\$) -
Código do Serviço 04693 - Odontologia.					
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito Programa da NFP (R\$) 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;