

 20250922u56340172000169	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000026	
			Data e Hora de Emissão 22/09/2025 16:29:53	
			Código de Verificação KF2V-WS7J	
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 DOS 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 agosto/2025.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 850,50				
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;				