



20251215u57239905000136

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

Número da Nota

**00000043**

Data e Hora de Emissão

**15/12/2025 11:59:20**

Código de Verificação

**AALU-NILY****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: **IR 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 Odontológicos.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 243,60**

INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) -	COFINS (R\$) -	PIS/PASEP (R\$) -	IPI (R\$) -
<b>Código do Serviço 04693 - Odontologia.</b>					
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>*</b>	Alíquota (%) <b>*</b>	Valor do ISS (R\$) <b>*</b>	Crédito (R\$) <b>0,00</b>	
Município de Prestação do Serviço <b>-</b>		Número Inscrição da Obra <b>-</b>		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte <b>-</b>	

**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;