



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251124u13122905000186

Número da Nota  
**00001882**

Data e Hora de Emissão  
**24/11/2025 16:21:34**

Código de Verificação  
**2S7T-XBZ3**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.122.905/0001-86**

Inscrição Municipal: **4.208.817-8**

Nome/Razão Social: **ALINE BONFIM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA.**

Endereço: **AV PAULISTA 2001, ANDAR 19 - BELA VISTA - CEP: 01311-300**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 362,60

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\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>

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;