

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

20250727u49800333000194

Número da Nota

**00000073**

Data e Hora de Emissão

**27/07/2025 16:54:31**

Código de Verificação

**IIIQ-G6RZ****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **49.800.333/0001-94**Inscrição Municipal: **7.619.958-4**Nome/Razão Social: **KAREN GABRILI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **R DR LUIZ AYRES 2114 - PARQUE ARTUR ALVIM - CEP: 03568-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Período de competência: **JULHO/2025.****KG ODONTOLOGIA.****TRATAMENTO ODONTOLÓGICO.****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 81,22**

|                                   |                       |                          |                                       |                 |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                        | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                 | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                 |                       |                          |                                       |                 |
| <b>04693 - Odontologia.</b>       |                       |                          |                                       |                 |
| 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 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;