



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260121u21458726000142

Número da Nota

00003968

Data e Hora de Emissão

21/01/2026 11:46:52

Código de Verificação

8JTE-LWKY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **21.458.726/0001-42**

Inscrição Municipal: **5.132.938-7**

Nome/Razão Social: **SYUFFI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**

Endereço: **AV JULIO BUONO 1672 - VILA GUSTAVO - CEP: 02201-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Inscrição Municipal: **----**

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

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, -- Hauer - CEP: 81670-464**

Município: **Curitiba**

UF: **PR** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

REPASSE REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 288,96

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;