



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**

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

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

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **5.132.938-7**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: **----**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REPASSE REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 288,96

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	*	*	*	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;