



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260219u00126717000184

Número da Nota
00025820
Data e Hora de Emissão
19/02/2026 09:23:37
Código de Verificação
7TIZ-9ALS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.126.717/0001-84**

Nome/Razão Social: **CLINICA VALERIO LTDA**

Endereço: **R PORTO XAVIER 66 - ITAQUERA - CEP: 08210-170**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **2.276.461-5**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

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

Endereço: **EST R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **PR**

E-mail: **pamella.thums@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

“TOTAL DE IMPOSTOS INCIDENTES CONFORME LEI n°12.741/2012: R\$ 65,78

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 402,80

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 n° 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;