



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260114u67983205000105

Número da Nota
00006082

Data e Hora de Emissão
14/01/2026 12:12:02

Código de Verificação
UHZX-7SPG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **67.983.205/0001-05**

Inscrição Municipal: **2.146.653-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO ODONTOLOGICO AGUA BRANCA LTDA**

Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 891 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-000**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - 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\$ 894,60

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	13,41	8,94	26,83	5,81	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	894,60	2,00%	17,89	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 50,54 (5,65%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2026;

<div>IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)</div> <div>Identificador: 35503081267983205000105000000000608226017770450933</div>							
CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 67.983.205/0001-05			Número da Nota 00006082			Código de Verificação UHZX-7SPG	
<div>DESTINATÁRIO</div> <div>CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO Nome/Razão Social: ---- Endereço: ---- Bairro: ---- NIF: ---- Nº: ---- E-mail: ---- Compl.: --</div> <div>INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL</div> <div>Município: ---- CEP: ----</div> <div>INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR</div> <div>País: ---- Cidade: ---- Estado/Província/Região: ---- CEP: ----</div>							
<div>ADQUIRENTE</div> <div>CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET Bairro: HAUER NIF: ---- Nº: 197 E-mail: ---- Compl.: ----</div> <div>INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL</div> <div>Município: 4106902 - Curitiba - PR CEP: 81630-170</div> <div>INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR</div> <div>País: ---- Cidade: ---- Estado/Província/Região: ---- CEP: ----</div>							
<div>SERVIÇO PRESTADO</div> <div>Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP Código indicador da operação: 030101 Tipo de operação: ----- Operação de uso: Não</div>							
<div>CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA</div> <div>Situação tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a...</div>							
<div>OUTRAS CLASSIFICAÇÕES</div> <div>NBS: 123012300 - Serviços odontológicos NCM: ----</div>							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 821,72				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 60,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,04%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,33
-	821,72	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 60,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,36%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 2,95
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 894,60							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							