



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001849

Data e Hora de Emissão

18/09/2025 14:27:20

Código de Verificação

VATC-VK7B

PRESTADOR DE SERVICIOS

CPF/CNPJ: 13.122.905/0001-86

Inscrição Municipal: **4.208.817-8**

Nome/Razão Social: **ALINE BONFIM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA.**

Endereço: AV PAULISTA 2001, ANDAR 19 - BELA VISTA - CEP: 01311-300

Município: **São Paulo**

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal: ----

Endereço: IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUSER - CEP: 81630-170

Município: Curitiba

UF: **PR** E-mail: -----**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS JULHO/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 276,15

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	