



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251219u56340172000169

Número da Nota
00000057
Data e Hora de Emissão
19/12/2025 14:35:04
Código de Verificação
HKHD-G5NJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 56.340.172/0001-69 Inscrição Municipal: 1.470.339-4
Nome/Razão Social: M. ODONTO CARE LTDA
Endereço: R SORIANO DE SOUSA 189, SALA 56 - TATUAPE - CEP: 03066-020
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: AV R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170
Município: Curitiba UF: PR E-mail: comissao@dentaluni.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços odontológicos conforme contrato firmado com o convênio Dental Uni - Cooperativa Odontológica, incluindo atendimento clínico e/ou procedimentos odontológicos realizados no período de novembro/2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 537,90

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (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 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;