



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250820u48239696000130

Número da Nota

00000171

Data e Hora de Emissão

20/08/2025 17:21:06

Código de Verificação

42HG-E6UK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.239.696/0001-30Inscrição Municipal: 7.475.896-9

Nome/Razão Social: JUST SMILE CLINIC ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA

Endereço: R ENG MANUEL OSORIO 27, SALA 08 - VILA DOUTOR EIRAS - CEP: 08010-160

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

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

Município: CuritibaUF: PREE-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETEMBRO/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 89,40

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		
-	-	-		

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;