



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260119u54526165000120

Número da Nota

00001023

Data e Hora de Emissão

19/01/2026 16:35:26

Código de Verificação

CX46-VGCI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.526.165/0001-20**

Inscrição Municipal: **9.216.313-0**

Nome/Razão Social: **ODONTOWS - SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Endereço: **R SOROR ANGELICA 00884 - VILA ESTER - CEP: 02452-060**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 197 - curitiba - 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 SERVICOES

Valor Bruto dos Serviços: R\$ 52,20

Impostos Retidos na Fonte

IR (1,50%): R\$ 0,78

CSLL (1,00%): R\$ 0,52

PIS (0,65%): R\$ 0,34

COFINS (3,00%): 1,57

Total de Impostos Retidos: R\$ 3,21

Valor Líquido a Receber: R\$ 48,99

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 52,20

INSS (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,78	CSLL (R\$) 0,52	COFINS (R\$) 1,57	PIS/PASEP (R\$) 0,34	IPI (R\$) 0,00
---------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 52,20	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 1,04	Crédito Programa da NFP (R\$) 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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 3550308125452616500012000000000102326010620391699

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
54.526.165/0001-20

Número da Nota
00001023

Código de Verificação
CX46-VGCI

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO**

Nome/Razão Social: ----

Endereço: ----

Bairro: ----

E-mail: ----

NIF: ----

Nº: ----

Compl.: --

Município: ----

CEP: ----

País: ----

Estado/Província/Região: ----

Cidade: ----

CEP: ----

ADQUIRENTE

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

Nome/Razão Social: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet**

Bairro: **curitiba**

E-mail: **comissao@dentaluni.com.br**

NIF:

Nº: **197**

Compl.:

Município: **4106902 - Curitiba - PR**

CEP: **81630-170**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

País: ----

Estado/Província/Região: ----

Cidade: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Estado/Província/Região: ----

Cidade: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP**

Código indicador da operação: **050101**

Tipo de operação: ----

Operação de uso: **Não**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: **000 - Tributação integral**

Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: **123012300 - Serviços odontológicos**

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 47,95				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\$) 47,95	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,05
		Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 0,43

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 52,20

INFORMAÇÕES ADICIONAIS