

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251124u50468781000111

Número da Nota	00000078
Data e Hora de Emissão	24/11/2025 13:46:42
Código de Verificação	IZ7S-EJ35

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.468.781/0001-11** Inscrição Municipal: **7.682.612-0**
Nome/Razão Social: **SB SMILE ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço: **R BENEDITO FERNANDES 545, CONJ 714 E 715 - SANTO AMARO - CEP: 04746-110**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS.

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 129,90**

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\$)	Aliquota (%)	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;

