



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251124u54856113000112

Número da Nota  
**00000044**

Data e Hora de Emissão  
**24/11/2025 15:16:22**

Código de Verificação  
**WJME-GSUS**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.856.113/0001-12**

Inscrição Municipal: **1.326.983-6**

Nome/Razão Social: **PJ SAUDE LTDA**

Endereço: **AV PEDROSO DE MORAIS 809, SLJ SOBRELOJA - PINHEIROS - CEP: 05419-000**

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: **Rua RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

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

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços prestados

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 52,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04693 - Odontologia.</b>					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>52,20</b>	<b>2,00%</b>	<b>1,04</b>	<b>0,00</b>	
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: 10/12/2025;