



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250327u28809518000190

Número da Nota

**00000273**

Data e Hora de Emissão

**27/03/2025 14:54:14**

Código de Verificação

**XXUQ-V2CT**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **28.809.518/0001-90**

Inscrição Municipal: **5.821.746-0**

Nome/Razão Social: **MELISSA MENDONCA DE CARVALHO**

Endereço: **R S FRANCISCO DO PIAUI 661 - ITAQUERA - CEP: 08215-400**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **-----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

procedimentos odontologicos

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 61,50

|                                   |                          |                                       |                    |                 |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                        | IRRF (R\$)               | CSLL (R\$)                            | COFINS (R\$)       | PIS/PASEP (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>0,00</b>     |
| 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;