



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260213u46317828000179

Número da Nota
00000288
Data e Hora de Emissão
13/02/2026 15:16:13
Código de Verificação
B4CM-SGVN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.317.828/0001-79** Inscrição Municipal: **7.307.126-9**
Nome/Razão Social: **K.L. ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço: **EST DAS TAIPAS 596 - JARAGUA - CEP: 02991-000**
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 IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **pamella.thums@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços odontológicos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.034,16

INSS (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
------------	------	------------	------	------------	------	--------------	------	-----------------	------	-----------	---

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

