



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 32, emitido em 27/08/2025

20250827059291120000138

Número da Nota

**00000032**

Data e Hora de Emissão

**27/08/2025 11:27:14**

Código de Verificação

**YVRE-RYSM**

### 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**

Inscrição Municipal: **----**

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

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 DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados.

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 224,40

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	2,24	6,73	1,46

Código do Serviço

**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>224,40</b>	<b>2,00%</b>	<b>4,48</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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 32, emitido em 27/08/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;