



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251121u08668177000172

Número da Nota
00002739
Data e Hora de Emissão
21/11/2025 09:32:48
Código de Verificação
SQ3B-RLVM

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **08.668.177/0001-72**

Inscrição Municipal: **3.608.108-6**

Nome/Razão Social: **SEU SORRISO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO S/S LTDA.**

Endereço: **AV MATEO BEI 01482 - SAO MATEUS - CEP: 03949-100**

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: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 55,18

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\$)	Alíquota (%)	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;