



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251215u00126717000184

Número da Nota  
**00025658**  
Data e Hora de Emissão  
**15/12/2025 12:42:48**  
Código de Verificação  
**2GQU-EJF7**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.126.717/0001-84**

Nome/Razão Social: **CLINICA VALERIO LTDA**

Endereço: **R PORTO XAVIER 66 - ITAQUERA - CEP: 08210-170**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **2.276.461-5**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

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

Endereço: **EST R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **PR**

E-mail: **pamella.thums@dentaluni.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TOTAL DE IMPOSTOS INCIDENTES CONFORME LEI n°12.741/2012: R\$ 223,66

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.369,60

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\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>*</b>	Alíquota (%) <b>*</b>	Valor do ISS (R\$) <b>*</b>	Crédito (R\$) <b>0,00</b>	
Município de Prestação do Serviço <b>-</b>	Número Inscrição da Obra <b>-</b>			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte <b>-</b>	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n° 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;