

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****REGISTRO DE OCORRÊNCIAS**

Últimas correções em 13/10/2025

20251013u67983205000105

Número da Nota

00005697

Data e Hora de Emissão

25/09/2025 13:09:16

Código de Verificação

WYFB-GQXQ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **67.983.205/0001-05**Inscrição Municipal: **2.146.653-0**Nome/Razão Social: **CENTRO ODONTOLOGICO AGUA BRANCA LTDA**Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 891 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **----****DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS**

Em 13/10/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

FAVOR CONSIDERAR A RETENÇÃO DO IMPOSTO COFINS R\$16,10