



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

20250922021458726000142

Número da Nota <b>00003786</b>
Data e Hora de Emissão <b>22/09/2025 19:58:23</b>
Código de Verificação <b>ZNDB-HZ4C</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **21.458.726/0001-42**Inscrição Municipal: **5.132.938-7**Nome/Razão Social: **SYUFFI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **AV JULIO BUONO 1672 - VILA GUSTAVO - CEP: 02201-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **-----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REPASSE REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICO

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 58,80**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

**04693 - Odontologia.**

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