



20260124u58941658000188

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

Número da Nota

**00000003**

Data e Hora de Emissão

**24/01/2026 23:17:03**

Código de Verificação

**9LJN-1JEA****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.941.658/0001-88**Inscrição Municipal: **1.664.117-5**Nome/Razão Social: **REBECCART ODONTOLOGIA LTDA**Endereço: **R DOMINGOS DE MORAIS 814, BLOCO 2 - VILA MARIANA - CEP: 04014-902**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: **AV Irmã Flávia Borlet - Hauer - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **pamella.thums@ dentaluni.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

3 Limpezas odontologicas

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 161,70**

INSS (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	PIS/PASEP (R\$) <b>0,00</b>	IPI (R\$) <b>-</b>
---------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------

Código do Serviço  
**04693 - Odontologia.**

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 Programa da NFP (R\$) <b>0,00</b>
---	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--

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;