



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260124u58941658000188

Número da Nota
<b>00000003</b>
Data e Hora de Emissão
<b>24/01/2026 23:17:03</b>
Código de Verificação
<b>9LJN-1JEA</b>

### 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**

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

Inscrição Municipal: ----

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

Código do Serviço  
**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
<b>0,00</b>	<b>*</b>	<b>*</b>	<b>*</b>	<b>0,00</b>

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

### 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;