



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251215u10932987000136

Número da Nota
00002698
Data e Hora de Emissão
15/12/2025 09:50:41
Código de Verificação
GXJN-VZGQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **10.932.987/0001-36**

Inscrição Municipal: **3.933.214-4**

Nome/Razão Social: **BRILHO BUCAL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**

Endereço: **R DOS BURITIS 128, SALA 110 B - JABAQUARA - CEP: 04321-000**

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: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Valor aproximado dos tributos conforme lei 12741/12 (6,00%) R\$3,20

Nota fiscal referente atendimento odontológico dos pacientes pelo convênio Dental Uni do mês de dezembro

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 53,40

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço 04693 - Odontologia.					
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 0,00	
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;