



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251202u14689647000187

Número da Nota  
**00001894**

Data e Hora de Emissão  
**02/12/2025 12:52:15**

Código de Verificação  
**U3GX-S7RD**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.689.647/0001-87**

Inscrição Municipal: **4.508.571-4**

Nome/Razão Social: **AE ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **PC MAIACA 94, SALA 01 - JARDIM BRASILIA (ZONA - CEP: 03584-010**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Irmã FLAVIA BORLET 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços odontológicos.

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,08

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

Código do Serviço  
**04693 - Odontologia.**

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