



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\$) 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;