



20251119u57499590000166

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

**00000021**

Data e Hora de Emissão

**19/11/2025 17:14:47**

Código de Verificação

**9C7Q-YY3X**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **57.499.590/0001-66**

Inscrição Municipal: **1.528.197-3**

Nome/Razão Social: **BRUBELLE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**

Endereço: **R VOLUNTARIOS DA PATRIA 2525, SALA 55 - SANTANA - CEP: 02401-000**

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: **AV R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR** E-mail: **comissao@dentaluni.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

serviços odontológicos

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 569,10

INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) -	COFINS (R\$) -	PIS/PASEP (R\$) -	IPI (R\$) -
<b>Código do Serviço 04693 - Odontologia.</b>					
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 (R\$) <b>0,00</b>	
Município de Prestação do Serviço <b>-</b>	Número Inscrição da Obra <b>-</b>			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte <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;