



20251215u28298126000103

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

**00000091**

Data e Hora de Emissão

**15/12/2025 11:04:53**

Código de Verificação

**B5XT-9VCT**CPF/CNPJ: **28.298.126/0001-03**Inscrição Municipal: **5.763.718-0**Nome/Razão Social: **RUTE S. DIAS RABI ODONTOLOGIA**Endereço: **AV CAMPANELLA 2472, ANEXO 2496 - JARDIM ITAPEMIRIM - CEP: 08220-705**Município: **São Paulo**UF: **SP****PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

DENTAL UNI - REFERÊNCIA DEZEMBRO/2025

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 237,30**

INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) <b>2,37</b>	COFINS (R\$) <b>7,12</b>	PIS/PASEP (R\$) <b>1,54</b>	IPI (R\$) -

Código do Serviço  
**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>237,30</b>	Alíquota (%) <b>2,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>4,74</b>	Crédito (R\$) <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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;