



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251127u14653925000146

Número da Nota
00001749
Data e Hora de Emissão
27/11/2025 14:41:28
Código de Verificação
KH19-VXPM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.653.925/0001-46**

Nome/Razão Social: **SEU SORRISO - ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **R ISABEL SCHMIDT 360 - SANTO AMARO - CEP: 04743-030**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **4.480.477-6**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: ----

UF: **PR**

E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

tratamento odontologico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18,30

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\$)
0,00	*	*	*	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;