

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000565
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 21/10/2025 19:33:36
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Código de Verificação PNYB-IJQJ

20251021u37320381000104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.320.381/0001-04** Inscrição Municipal: **6.601.765-3**
Nome/Razão Social: **CLINICA SIMITAN DE ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço: **R ISABEL SCHMIDT 199, SALA 02 E 03 - SANTO AMARO - CEP: 04743-030**
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: **Rua Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81670-464**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tratamento Odontologico - Referente Agosto 2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.829,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (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 da 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;