



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250408u37320381000104

Número da Nota

00000461

Data e Hora de Emissão

08/04/2025 19:39:01

Código de Verificação

WYSY-AL6S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 37.320.381/0001-04Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81670-464

Município: CuritibaUF: PREE-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tratamento Odontologico credito para 28/02/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 417,90

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;