

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

20250806036420865000154

Número da Nota

00000503

Data e Hora de Emissão

30/06/2025 11:52:48

Código de Verificação

J11U-LUQE**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **36.420.865/0001-54**Inscrição Municipal: **6.537.356-1**Nome/Razão Social: **DESIGN DO SORRISO LTDA**Endereço: **R CARLOS GOMES 782 - SANTO AMARO - CEP: 04743-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **diretoria@dentaluni.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 702,80

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

| Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 | Base de Cálculo (R\$) * | Alíquota (%) * | Valor do ISS (R\$) * | Crédito (R\$) 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;