



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

20241121u13596252000177

Número da Nota
00002018

Data e Hora de Emissão
21/11/2024 15:10:34

Código de Verificação
H5NB-4D7R

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **13.596.252/0001-77** Inscrição Municipal: **4.288.318-0**
Nome/Razão Social: **PS ODONTOLOGIA 24 HORAS LTDA**
Endereço: **PC SILVIO ROMERO 00028, SL. 04, 06, 08, 10, 12 - TATUAPE - CEP: 03323-000**
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: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

752,64

IRPF1,50%R\$ 11,29
CSLL1,00%R\$ 7,53
COFINS3,00%R\$ 22,58
PIS0,65%R\$ 4,89

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 752,64

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	11,29	7,53	22,58	4,89

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	752,64	2,00%	15,05	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2024;