



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

20240222u05980995000118

Número da Nota  
**00005401**  
Data e Hora de Emissão  
**22/02/2024 18:03:33**  
Código de Verificação  
**KJW3-U4IL**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **05.980.995/0001-18** Inscrição Municipal: **3.323.939-8**  
Nome/Razão Social: **CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO 24 HORAS LTDA**  
Endereço: **R SENA MADUREIRA 179 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04021-050**  
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: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**  
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **financeiro@uniodontocuritiba.com.br**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR REFERENTE A ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EMERGENCIAIS

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 252,84**

|                                                  |                       |                          |                                       |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                                       | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><b>04693 - Odontologia.</b> |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                   | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                      | *                     | *                        | *                                     | <b>0,00</b>     |
| 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;