



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250621u33119828000112

Número da Nota

00000885

Data e Hora de Emissão

21/06/2025 17:17:36

Código de Verificação

XZXC-3XNV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.119.828/0001-12**

Inscrição Municipal: **6.222.734-3**

Nome/Razão Social: **CELIA GONZALEZ LOPES**

Endereço: **R SENA MADUREIRA 566 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04021-000**

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: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **comissao@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

720,72

IRPF1,50%R\$ 10,81

CSLL1,00%R\$ 7,21

COFINS3,00%R\$ 21,62

PIS0,65%R\$ 4,68

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 720,72

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10,81	7,21	21,62	4,68

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	720,72	2,00%	14,41	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: 10/07/2025;