



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

20240515u33119828000112

Número da Nota
00000677
Data e Hora de Emissão
15/05/2024 16:23:22
Código de Verificação
TUKF-ACYI

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@dentalluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

VALOR BRUTO360,36

CSLL1,00%R\$ 3,60
COFINS3,00%R\$ 10,81
PIS0,65%R\$ 2,34

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 360,36

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,60	10,81	2,34

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	360,36	2,00%	7,20	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: 10/06/2024;