

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

20250524u20512092000104

Número da Nota

00001396

Data e Hora de Emissão

24/05/2025 23:49:50

Código de Verificação

ZM3H-8T9X**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **20.512.092/0001-04**Inscrição Municipal: **5.039.045-7**Nome/Razão Social: **ODONTO NORTE 24 HORAS LTDA**Endereço: **R DOUTOR CESAR 00900 - SANTANA - CEP: 02013-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S A**CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Rua Vinte e Quatro de Maio 1365 - Centro - CEP: 80230-080**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **rh@grupoinstant.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

1.782,69

IRPF1,50%R\$ 26,74

CSLL1,00%R\$ 17,83

COFINS3,00%R\$ 53,48

PIS0,65%R\$ 11,59

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.782,69

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	26,74	17,83	53,48	11,59

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.782,69	2,00%	35,65	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: 10/06/2025;