


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

20250919u33119828000112

Número da Nota

00000932

Data e Hora de Emissão

19/09/2025 19:53:47

Código de Verificação

IGW4-64UU
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

660,66

IRPF1,50%R\$ 9,91

CSLL1,00%R\$ 6,61

COFINS3,00%R\$ 19,82

PIS0,65%R\$ 4,29

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 660,66

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	9,91	6,61	19,82	4,29

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	660,66	2,00%	13,21	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: 10/10/2025;