



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

20240215034822922000104

Número da Nota
00000317

Data e Hora de Emissão
15/02/2024 17:30:11

Código de Verificação
VWG9-6UZX

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **34.822.922/0001-04** Inscrição Municipal: **6.394.335-2**
Nome/Razão Social: **AAA CLINICA ODONTOLOGICA SAO PAULO**
Endereço: **AV ONZE DE JUNHO 227 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04041-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
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: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Prestação de Serviços Odontológicos para Convênio
IRPJ: R\$ 5,20 (0,24%) - CSLL: R\$ 4,55 (0,21%) - Cofins: R\$ 16,65 (0,77%) - PIS/Pasep: R\$ 3,61 (0,17%) - CPP: R\$ 56,37 (2,60%) - ISS: R\$ 43,51 (2,01%)
Total: R\$ 129,89 (6,00%)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.164,76

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;