

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

20250726u30037883000175

Número da Nota

**00001479**

Data e Hora de Emissão

**26/07/2025 12:44:41**

Código de Verificação

**24EK-DL3N****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **30.037.883/0001-75**Inscrição Municipal: **5.931.126-6**Nome/Razão Social: **CIEO- CENTRO INTEGRADO DE ESPECIALIDADES OROFACIAL LTDA**Endereço: **R WADII HATTI 452 - VILA RE - CEP: 03666-010**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 R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **MARIA.TAIOK@DENTALUNI.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.011,60**

|            |            |            |              |                 |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| -          | 15,17      | 10,12      | 30,35        | 6,58            |

Código do Serviço

**04693 - Odontologia.**

|                                |                       |              |                    |               |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00                           | 1.011,60              | 2,00%        | 20,23              | 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: 10/08/2025;