

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

20240315u20512092000104

Número da Nota

00001085

Data e Hora de Emissão

24/04/2023 20:55:02

Código de Verificação

XTEA-GYKI**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: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R RUA 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**

URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

ref a janeiro de 2023

VALOR BRUTO564,48

CSLL1,00%R\$ 5,64

COFINS3,00%R\$ 16,93

PIS0,65%R\$ 3,67

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 564,48

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	5,64	16,93	3,67

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	564,48	2,00%	11,28	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: 10/05/2023;