



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241125u53212942000108

Número da Nota

00000009

Data e Hora de Emissão

25/11/2024 14:08:32

Código de Verificação

KGNS-LEHD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.212.942/0001-08Inscrição Municipal: 7.930.794-9

Nome/Razão Social: A P ODONTO CLINICA E ESTETICA LTDA

Endereço: AC GARCA BRANCA 482 - BALNEARIO SAO JOSE - CEP: 04864-150

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197, ATE 1680 - LADO PAR - HAUER - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PREE-mail: lardieadm@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

RELATIVOS SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA PRESTADOS REF 12/09/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 52,20

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	52,20	2,00%	1,04	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: 10/12/2024;