



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

20250520u20512092000104

Número da Nota
00001393

Data e Hora de Emissão
20/05/2025 23:04:24

Código de Verificação
QFAR-WNHY

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: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S A** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**
Endereço: **Rua Rua Vinte e Quatro de Maio 1365 - Centro - CEP: 80230-080**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **rh@grupoinstant.com.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

REF A 30/04/2024

706,35

IRPF1,50%R\$ 10,60
CSLL1,00%R\$ 7,06
COFINS3,00%R\$ 21,19
PIS0,65%R\$ 4,59

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 706,35

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10,60	7,06	21,19	4,59

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	706,35	2,00%	14,12	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: 10/06/2025;