

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

20240321u13596252000177

Número da Nota

00001961

Data e Hora de Emissão

21/03/2024 13:35:57

Código de Verificação

UIAU-5PG4**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **13.596.252/0001-77**Inscrição Municipal: **4.288.318-0**Nome/Razão Social: **PS ODONTOLOGIA 24 HORAS LTDA**Endereço: **PC SILVIO ROMERO 00028, SL. 04, 06, 08, 10, 12 - TATUAPE - CEP: 03323-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 197, - - Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

Período de Competência: **JULHO/2019**

VALOR BRUTO 470,40

CSLL 1,00% R\$ 4,70

COFINS 3,00% R\$ 14,11

PIS 0,65% R\$ 3,06

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 470,40

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	4,70	14,11	3,06

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	470,40	2,00%	9,40	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: 10/04/2024;