

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 40, emitido em 05/01/2020		Número da Nota	
			00000770	
			Data e Hora de Emissão	
20210105006034993000107		05/01/2021 10:25:56		Código de Verificação
		FRKP-XTI3		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 06.034.993/0001-07 Inscrição Municipal: 3.283.718-6 Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA CURCIO LTDA Endereço: AV PIRES DO RIO 04495 - ITAQUERA - CEP: 08240-000 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 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464 Município: Curitiba UF: PR E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS r\$ 700,20 RETENÇÃO NA FONTE IRRF 1,5% R\$ 10,50 RETENÇÃO NA FONTE PIS 0,65% R\$ 4,55 RETENÇÃO NA FONTE COFINS 3% R\$ 21,01 RETENÇÃO NA FONTE CSLL 1% R\$ 7,00 TOTAL DA RENTENÇÃO =====> R\$ 43,06 === TOTAL LIQUIDO R\$ 657,14=====				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,20				
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	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 40, emitido em 05/01/2020;				