



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250722u33119828000112

Número da Nota

00000897

Data e Hora de Emissão

22/07/2025 22:24:54

Código de Verificação

XGHE-PWYG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.119.828/0001-12**

Inscrição Municipal: **6.222.734-3**

Nome/Razão Social: **CELIA GONZALEZ LOPES**

Endereço: **R SENA MADUREIRA 566 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04021-000**

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: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **comissao@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

VALOR BRUTO 480,48

CSLL 1,00% R\$ 4,80

COFINS 3,00% R\$ 14,41

PIS 0,65% R\$ 3,12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 480,48

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	4,80	14,41	3,12
Código do Serviço				
04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	480,48	2,00%	9,60	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: 10/08/2025;