

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

RPS Nº 240 Série 11, emitido em 24/07/2024

20240724u33654879000144

Número da Nota

00000276

Data e Hora de Emissão

24/07/2024 13:42:39

Código de Verificação

UXG8-CXV1**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **33.654.879/0001-44**Inscrição Municipal: **6.276.808-5**Nome/Razão Social: **HAPPYRISO CLINICA E SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA**Endereço: **AV GUSTAVO ADOLFO 2903, SLJ A - VILA GUSTAVO - CEP: 02209-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **-----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Odontológicos - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 13.33%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 54,60

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 54,60	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 1,09	Crédito (R\$) 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 240 Série 11, emitido em 24/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;