

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

RPS Nº 248 Série 11, emitido em 18/09/2024

20240918u33654879000144

Número da Nota

00000284

Data e Hora de Emissão

18/09/2024 21:25:27

Código de Verificação

9L17-LXZG**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\$ 760,90

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	11,41	7,61	22,83	4,95

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	760,90	2,00%	15,21	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 248 Série 11, emitido em 18/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;