

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

20240515u34822922000104

Número da Nota

00000333

Data e Hora de Emissão

13/05/2024 15:00:20

Código de Verificação

R9BR-CKGC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **34.822.922/0001-04**Inscrição Municipal: **6.394.335-2**Nome/Razão Social: **AAA CLINICA ODONTOLOGICA SAO PAULO**Endereço: **AV ONZE DE JUNHO 227 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04041-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**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: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviços Odontológicos para Convênio

IRPJ: R\$ 4,77 (0,24%) - CSLL: R\$ 4,17 (0,21%) - Cofins: R\$ 15,28 (0,77%) - PIS/Pasep: R\$ 3,31 (0,17%) - CPP: R\$ 51,71 (2,60%) - ISS: R\$ 39,92 (2,01%)

Total: R\$ 119,16 (6,00%)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.985,88

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;