

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

20240319u33119828000112

Número da Nota

00000460

Data e Hora de Emissão

24/04/2023 19:19:44

Código de Verificação

6M7R-1TZH**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

840,84

IRPF1,50%R\$ 12,61

CSLL1,00%R\$ 8,41

COFINS3,00%R\$ 25,23

PIS0,65%R\$ 5,47

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 840,84

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	12,61	8,41	25,23	5,47

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	840,84	2,00%	16,81	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) Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do § 1º do art. 20 da Lei Complementar nº 123, de 2006.;