



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**  
RPS Nº 77 Série 11, emitido em 03/05/2024

Número da Nota  
**00000077**

Data e Hora de Emissão  
**03/05/2024 16:50:55**

Código de Verificação  
**BTXL-CZTL**

20240503u49241362000163

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
CPF/CNPJ: **49.241.362/0001-63** Inscrição Municipal: **7.572.858-3**  
Nome/Razão Social: **FACERE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA**  
Endereço: **R ITAPEVA 486, CONJ 54 - BELA VISTA - CEP: 01332-000**  
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: **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**  
atividade odontologica prestada no mes de fevereiro  
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 15,50%

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10,20**

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\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 77 Série 11, emitido em 03/05/2024;

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?inscricao=75728583&nf=77&verificacao=BTXLCZTL

1/1