

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

20250317u30037883000175

Número da Nota

00001431

Data e Hora de Emissão

17/03/2025 11:27:38

Código de Verificação

CXJE-FM6N**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **30.037.883/0001-75**Inscrição Municipal: **5.931.126-6**Nome/Razão Social: **CIEO- CENTRO INTEGRADO DE ESPECIALIDADES OROFACIAL LTDA**Endereço: **R WADII HATTI 452 - VILA RE - CEP: 03666-010**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 R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **MARIA.TAIOK@DENTALUNI.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 736,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	11,05	7,37	22,10	4,79

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	736,80	2,00%	14,73	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;