



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

20240315u20512092000104

Número da Nota  
**00001262**  
Data e Hora de Emissão  
**13/03/2024 17:02:47**  
Código de Verificação  
**PNGR-TMR8**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **20.512.092/0001-04** Inscrição Municipal: **5.039.045-7**  
Nome/Razão Social: **ODONTO NORTE 24 HORAS LTDA**  
Endereço: **R DOUTOR CESAR 00900 - SANTANA - CEP: 02013-003**  
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 RUA 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**

URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS

COMP 01/2024

846,72

IRPF1,50%R\$ 12,70  
CSLL1,00%R\$ 8,47  
COFINS3,00%R\$ 25,40  
PIS0,65%R\$ 5,50

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 846,72**

|            |            |            |              |                 |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| -          | 12,70      | 8,47       | 25,40        | 5,50            |

Código do Serviço

**04693 - Odontologia.**

|                                |                       |              |                    |               |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00                           | 846,72                | 2,00%        | 16,93              | 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: 10/04/2024;