

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

20210910u31191032000145

Número da Nota

00000656

Data e Hora de Emissão

10/09/2021 14:02:51

Código de Verificação

ETV6-2QKC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.191.032/0001-45**Inscrição Municipal: **6.041.596-7**Nome/Razão Social: **AGILITY CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **R JOAO PIMENTA 39 - SANTO AMARO - CEP: 04736-040**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 - Hauer - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2021 R\$ 427,20

RETENÇÃO DE 4,65% - 19,86

RETENÇÃO DE 1,5% - 6,40

LIQUIDO A RECEBER R\$400,94

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 427,20

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\$)
0,00	427,20	2,00%	8,54	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: 10/10/2021;