

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

20240411u20512092000104

Número da Nota

**00001284**

Data e Hora de Emissão

**11/04/2024 20:12:29**

Código de Verificação

**AZRA-XTDX****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 ODONTOLÓGICA**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

ref abril de 2024

752,64

IRPF1,50%R\$ 11,29

CSLL1,00%R\$ 7,53

COFINS3,00%R\$ 22,58

PIS0,65%R\$ 4,89

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 752,64**

|            |            |            |              |                 |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| -          | 11,29      | 7,53       | 22,58        | 4,89            |

Código do Serviço

**04693 - Odontologia.**

|                                |                       |              |                    |               |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00                           | 752,64                | 2,00%        | 15,05              | 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: 10/05/2024;