

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

20201221u06034993000107

Número da Nota

00000765

Data e Hora de Emissão

21/12/2020 10:38:27

Código de Verificação

GJYJ-KQB3**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **06.034.993/0001-07**Inscrição Municipal: **3.283.718-6**Nome/Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA CURCIO LTDA**Endereço: **AV PIRES DO RIO 04495 - ITAQUERA - CEP: 08240-000**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: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

serviço de R\$ 675,00

Retenção PIS 0,65%R\$ 4,55

Retenção Confins 3,00%R\$ 21,01

Retenção CSLL 1,00%R\$ 7,00

Total da Retenção R\$ 32,560 Valor líquido Receber R\$ 657,14

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 657,14

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	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;