



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

20240315u20512092000104

Número da Nota
00001264
Data e Hora de Emissão
13/03/2024 17:07:20
Código de Verificação
MP3E-GZLH

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

COMP 03/2024

1.128,96

IRPF1,50%R\$ 16,93
CSLL1,00%R\$ 11,29
COFINS3,00%R\$ 33,87
PIS0,65%R\$ 7,34

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.128,96

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	16,93	11,29	33,87	7,34

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.128,96	2,00%	22,57	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;