



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

20230930u34822922000104

Número da Nota
00000283
Data e Hora de Emissão
22/09/2023 15:08:34
Código de Verificação
KLHN-YRLM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

20230930u34822922000104

CPF/CNPJ: **34.822.922/0001-04**Inscrição Municipal: **6.394.335-2**Nome/Razão Social: **AAA CLINICA ODONTOLOGICA SAO PAULO**Endereço: **AV ONZE DE JUNHO 227 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04041-050**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 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**

Prestação de Serviços Odontológicos para Convênio
IRPJ: R\$ 106,09 (3,88%) - CSL: R\$ 63,65 (2,33%) - Cofins: R\$ 59,83 (2,19%) - PIS/Pasep: R\$ 12,94 (0,47%) - CPP: R\$ 122,43 (4,47%) - ISS: R\$ 59,41 (2,17%)
Total: R\$ 424,35 (15,50%)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.737,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Aliquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 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;