



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

20240916u20512092000104

Número da Nota
00001367

Data e Hora de Emissão
16/09/2024 13:56:22

Código de Verificação
PUSN-TXK4

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 ODONTOLOGICA**
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

1.034,88

IRPF1,50%R\$ 15,52
CSLL1,00%R\$ 10,35
COFINS3,00%R\$ 31,05
PIS0,65%R\$ 6,73

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.034,88

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,52	10,35	31,05	6,73

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.034,88	2,00%	20,69	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: 10/10/2024;