



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

20240129u09163780000165

Número da Nota
00003149

Data e Hora de Emissão
29/01/2024 13:11:36

Código de Verificação
LPAK-XKHA



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **09.163.780/0001-65** Inscrição Municipal: **3.689.971-2**
Nome/Razão Social: **SG RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**
Endereço: **AV MATEO BEI 2484, ANDAR 1 - SAO MATEUS - CEP: 03949-200**
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 Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
serviços de radiologia odontologia

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 218,40

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

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;