

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

20250219u27256578000160

Número da Nota

00049475

Data e Hora de Emissão

19/02/2025 12:29:04

Código de Verificação

Z5CW-L43Y**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **27.256.578/0001-60**Inscrição Municipal: **5.669.699-0**Nome/Razão Social: **ICC CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA - E**Endereço: **R PIO XI 00118 - ALTO DA LAPA - CEP: 05060-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

TOTAL LIQUIDO R\$ 1.819,94

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.939,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	29,09	19,39	58,18	12,60

Código do Serviço

04170 - Laboratórios.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.939,20	2,00%	38,78	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: 10/03/2025;