

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240925u27256578000160	Número da Nota <b>00047922</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>25/09/2024 08:18:47</b> Código de Verificação <b>QJLL-DZSM</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>27.256.578/0001-60</b> Inscrição Municipal: <b>5.669.699-0</b> Nome/Razão Social: <b>ICC CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA - E</b> Endereço: <b>R PIO XI 00118 - ALTO DA LAPA - CEP: 05060-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS</b> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>IRM FLAVIA BORLET 197 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170</b> Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA FEVEREIRO/2024				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.650,40</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04170 - Laboratórios.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.650,40</b>	<b>2,00%</b>	<b>33,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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;				