

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

20211222u08984847000240

Número da Nota

00027357

Data e Hora de Emissão

22/12/2021 09:53:23

Código de Verificação

WCL1-AWDZ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.984.847/0002-40**Inscrição Municipal: **4.679.421-2**Nome/Razão Social: **ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME**Endereço: **R DOUTOR THIRSO MARTINS 00044, CONJ 26 - VILA MARIANA - CEP: 04120-050**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: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO RADIOLÓGICO

REFERENTE AO PERÍODO DA COMPETÊNCIA DE JUNHO/2021

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 42,21 (13,45%) CONFORME TABELA IBPT

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 10,35 (3,30%) CONFORME TABELA IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 313,90

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;