# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230711u08021122000176

Número da Nota
**00038247**

Data e Hora de Emissão
**11/07/2023 16:45:03**

Código de Verificação
**HGZB-KFU7**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.021.122/0001-76** Inscrição Municipal: **3.730.862-9**
Nome/Razão Social: **CROSAN - CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA.**
Endereço: **R CONSELHEIRO SARAIVA 70 - SANTANA - CEP: 02037-020**
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: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

## INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 526,80

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | 5,27 | 15,80 | 3,42 |

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 | 526,80 | 2,00% | 10,53 | 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: 10/08/2023;