

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00026821 Data e Hora de Emissão 01/10/2024 21:11:24 Código de Verificação ATIL-SE86		
20241001064889391000108				
 PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.880.391/0001-08 Inscrição Municipal: 3.264.496-7 Nome/Razão Social: RADIONORTH CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA Endereço: AV MAZZEI 00692 - VILA MAZZEI - CEP: 02310-001 UF: SP Município: São Paulo				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: R Irma Flavia Boriet 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 RADIOLOGICOS PRESTADOS				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 394,80				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04693 - Odontologia				
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;				