

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240820u17213688000271	<table><tr><td>Número da Nota</td><td>00004940</td></tr><tr><td>Data e Hora de Emissão</td><td>20/08/2024 15:01:38</td></tr><tr><td>Código de Verificação</td><td>THHV-R7L8</td></tr></table>	Número da Nota	00004940	Data e Hora de Emissão	20/08/2024 15:01:38	Código de Verificação	THHV-R7L8
Número da Nota	00004940							
Data e Hora de Emissão	20/08/2024 15:01:38							
Código de Verificação	THHV-R7L8							
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 17.213.688/0001-90 Inscrição Municipal: 4.645.036-0 Nome/Razão Social: NITIDA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA -EPP Endereço: R PEDREIRA DE MAGALHAES 00231, 237 - ARTUR ALVIM - CEP: 03568-040 Município: São Paulo UF: SP								
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Irma Flavia Borlet 197 - 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 RADIOLÓGICOS PRESTADOSR\$234,00.								
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 234,00								
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;								