



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00003848

Data e Hora de Emissão

29/07/2024 17:40:18

Código de Verificação

LETY-PRIL

PRESTADOR DE SERVICIOS

CPF/CNPJ: 09.163.780/0001-65

Inscrição Municipal: **3.689.971-2**

Nome/Razão Social: **SG RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**

Endereço: **AV MATEO BEI 2484, ANDAR 1 - SAO MATEUS - CEP: 03949-200**

Município: **São Paulo**

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI ; COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal: ----

Endereco: R Irmã Flávia Borlet - 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

Servicos de Radiologia Odontologica

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 297,60

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;