



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

20240424u09163780000165

Número da Nota  
**00003280**

Data e Hora de Emissão  
**23/04/2024 16:44:35**

Código de Verificação  
**ZTU3-ZEKE**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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: **----**  
Endereço: **R Irmã Flávia Borlet 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 de Radiologia Odontologica

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 224,00**

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\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
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;