

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20211029u05880391000108	Número da Nota 00021116
	Data e Hora de Emissão 29/10/2021 11:22:22
	Código de Verificação MASE-ZV8B

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	CPF/CNPJ: 05.880.391/0001-08 Inscrição Municipal: 3.264.495-7 Nome/Razão Social: RADIONORTH CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA Endereço: AV MAZZEI 00692 - VILA MAZZEI - CEP: 02310-001 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: faturamento@odontolifeodontologia.com.br	

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
serviços radiologicos prestados	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 134,16				
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;	