

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

20210508u08984847000160

Número da Nota

**00034727**

Data e Hora de Emissão

**08/05/2021 09:33:38**

Código de Verificação

**CA9M-PW3D****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.984.847/0001-60**Inscrição Municipal: **3.661.566-8**Nome/Razão Social: **ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA. - ME**Endereço: **AV NORDESTINA 00460 - SAO MIGUEL PAULISTA - CEP: 08011-010**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 Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **financeiro@dentalluni.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLOGICOS

VALOR TOTAL DA NFS 1.221,63 \* 13,45% = 164,30 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS CONFORME TABELA IBPT.

VALOR TOTAL DA NFS 1.221,63 \* 3,30% = 40,31

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS CONFORME TABELA IBPT

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.221,63**

| INSS (R\$)                                                                                                          | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                                   | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                   |                       |                          |                                       |                 |
| <b>04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</b> |                       |                          |                                       |                 |
| 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;