

| | | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e | | Número da Nota | |
| | | | 00000138 | |
| | | | Data e Hora de Emissão | |
| 20210825u36474513000181 | | 25/08/2021 09:48:09 | | Código de Verificação |
| | | BEVY-6XBC | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 36.474.513/0001-81 Inscrição Municipal: 6.539.730-4 Nome/Razão Social: PAN DIGITAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO POR IMAGEM LTDA Endereço: EST DO M BOI MIRIM 4482 - JARDIM DIONISIO - CEP: 04935-056 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 - HAUER - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-mail: ---- | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| EXAMES RADIOLOGICOS | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,40 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 04170 - Laboratórios. | | | | |
| 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; | | | | |