

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

20241008u08984847000160

Número da Nota

00057434

Data e Hora de Emissão

08/10/2024 11:30:15

Código de Verificação

YFNE-T5AH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.984.847/0001-60**Inscrição Municipal: **3.661.566-8**Nome/Razão Social: **ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **AV NORDESTINA 460 - VILA AMERICANA - CEP: 08011-000**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 318,78 * 13,45% = 42,87 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS CONFORME TABELA IBPT.

VALOR TOTAL DA NFS 318,78 * 3,30% = 10,51

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS CONFORME TABELA IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 318,78

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;