

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

20231023u08984847000240

Número da Nota

**00036537**

Data e Hora de Emissão

**23/10/2023 11:56:36**

Código de Verificação

**EQWP-G8CY****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.984.847/0002-40**Inscrição Municipal: **4.679.421-2**Nome/Razão Social: **ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME**Endereço: **R DOUTOR THIRSO MARTINS 00044, CONJ 26 - VILA MARIANA - CEP: 04120-050**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: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLOGICOS

VALOR TOTAL DA NFS 426,89 \* 13,45% = 57,41 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS CONFORME TABELA IBPT.

VALOR TOTAL DA NFS 426,89 \* 3,30% = 14,08

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS CONFORME TABELA IBPT

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 426,89**

| 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;