

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

20240105u08984847000240

Número da Nota

00037347

Data e Hora de Emissão

18/12/2023 10:30:42

Código de Verificação

PF6B-ZQ77**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 33,54 * 13,45% = 4,51 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS CONFORME TABELA IBPT.

VALOR TOTAL DA NFS 33,54 * 3,30% = 1,10

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS CONFORME TABELA IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 33,54

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;