

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

20241119u38495429000170

Número da Nota

00001210

Data e Hora de Emissão

19/11/2024 15:56:58

Código de Verificação

LDDQ-CHSA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **38.495.429/0001-70**Inscrição Municipal: **6.702.735-0**Nome/Razão Social: **PAN DIGITAL RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **AV DONA BELMIRA MARIN 785, SLJ SALA 2 - PARQUE BRASIL - CEP: 04846-010**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: **diretoria@dentaluni.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

servicos odontologicos prestados

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 39,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	0,58	0,39	1,17	0,25

Código do Serviço

04139 - Análises clínicas.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	39,00	2,00%	0,78	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2024;