

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

20211213u34667529000185

Número da Nota

**00017743**

Data e Hora de Emissão

**13/12/2021 21:57:53**

Código de Verificação

**9EUR-5ALR****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **34.667.529/0001-85**Inscrição Municipal: **6.379.710-0**Nome/Razão Social: **PIACEZZI & SAAVEDRA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA.**Endereço: **R JOAO AUGUSTO MORAIS 160, ANEXO 168 - VILA DOUTOR EIRAS - CEP: 08010-150**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 197, - - Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente prestação de serviços de radiologia odontológica

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 727,60**

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;