

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230725u05880391000108	Número da Nota 00024335			
	Data e Hora de Emissão 25/07/2023 21:21:24			
	Código de Verificação LB3P-SW2B			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 05.880.391/0001-08			
	Inscrição Municipal: 3.264.495-7			
	Nome/Razão Social: RADIONORTH CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA			
	Endereço: AV MAZZEI 00692 - VILA MAZZEI - CEP: 02310-001			
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 Irma Flavia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170				
Município: Curitiba				
UF: PR				
E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----				
Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
serviços radiologicos prestados				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 109,98				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04693 - Odontologia.				
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;				