





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240614u09163780000165

Número da Nota

**00003367**

Data e Hora de Emissão

**14/06/2024 16:27:08**

Código de Verificação

**J65L-EAJP**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **09.163.780/0001-65**Inscrição Municipal: **3.689.971-2**Nome/Razão Social: **SG RADIOLIGIA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **AV MATEO BEI 2484, ANDAR 1 - SAO MATEUS - CEP: 03949-200**Município: **São Paulo**UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **R Irmã Flávia Borlet - 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 de Radiologia Odontológica

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 62,40

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\$)	Aliquota (%)	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;