PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230219u03763713000103

Número da Nota
00027153
Data e Hora de Emissão
19/02/2023 11:36:28
Código de Verificação
TAAU-SJB9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.763.713/0001-03** Inscrição Municipal: **2.898.934-1**
Nome/Razão Social: **MECKEL DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S**
Endereço: **R ESTELA 00515, BLOCO C - CONJ 72 - VILA MARIANA - CEP: 04011-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**
CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R 24 DE MAIO - REBOUCAS - CEP: 80230-080**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES RADIOLÓGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24,96

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04139 - Análises clínicas.

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;