



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251121u00334808000105

Número da Nota
00009382
Data e Hora de Emissão
21/11/2025 09:37:55
Código de Verificação
PDQR-HDCA

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00.334.808/0001-05**

Inscrição Municipal: **2.312.836-4**

Nome/Razão Social: **RADIOLOGIKA RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA LTDA**

Endereço: **R MARCONI 00031, 6 AND - CENTRO - CEP: 01047-000**

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: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 327,66

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (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 de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 54,88 (16,75%) / IBPT

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;