



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

20231211u008716865000160

Número da Nota <b>00026500</b>
Data e Hora de Emissão <b>08/12/2023 16:07:51</b>
Código de Verificação <b>AATJ-BJGX</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.716.865/0001-60**Inscrição Municipal: **3.625.357-0**Nome/Razão Social: **DOCDIX DOCUMENTACAO RADIOLOGICA LTDA**Endereço: **R EDWARD JOSEPH 00047, 2º ANDAR SL.2 - VILA SUZANA - CEP: 05709-020**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: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **-----**

referente serviços prestados

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 644,57**

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\$)
<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;