



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NF-E)



| | | | | | | |
|-------------------|-------------------|----------|---------|--------------|--------------|----------------|
| Nota N°: | Emissão: | Série: | RPS N°: | RPS Emissão: | Equipamento: | Ref. Fiscal: |
| 0000010386 | 21/01/2026 | E | | | | 01/2026 |

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **10.961.966/0001-49** Inscrição Municipal: **92096**

Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA BELA VISTA OSASCO - LTDA**

Endereço: **AVENIDA LUCIANINHO MELLI, 152 - Centro - 06083-040**

Município: **Osasco** UF: **SP** Telefone: **(11)4565-5556**

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal:

Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - 81630-170**

Município: **Curitiba** UF: **PR**

Cód. do Serviço: 4.12 - Odontologia

Discriminação do Serviço:

Referente a serviços odontológicos prestados para o convênio DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA.

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor da nota):

| IR: | Cofins: | CSLL: | INSS: | Pis/Pas: | Outros: |
|--|--|----------------------|-------|--------------|---------------|
| Valor do Serviço | | Base de Cálculo | | Alíquota (%) | Valor ISS |
| 174,00 | | 174,00 | | *3,75 | *6,53 |
| | | | | | |
| Emissão: 21/01/2026 17:12:04 belavistadental | Autenticador: QCIQFQQD | Valor Total da Nota: | | | 174,00 |
| Chave NFS-e: | NFS3534401121096196600014900000001038626019124805005 | | | | |

*Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx.

Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.