


 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20251002u28154784000121	Número da Nota <b>00005124</b>
	Data e Hora de Emissão <b>24/09/2025 10:59:24</b>
	Código de Verificação <b>EY3W-QMNB</b>

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
	CPF/CNPJ: <b>28.154.784/0001-21</b> Inscrição Municipal: <b>5.751.868-8</b> Nome/Razão Social: <b>SCANLINE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b> Endereço: <b>R TIJUCO PRETO 1650 - TATUAPE - CEP: 03316-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b> Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>jessica.teixeira@dentaluni.com.br</b>	

<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>	
CPF/CNPJ: <b>----</b>	Nome/Razão Social: <b>----</b>

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	
DIAGNOSTICOS ODONTOLOGICOS POR IMAGEM	

<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 433,20</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04139 - Análises clínicas.</b>				
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	
-		-	-	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
(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;	