



20251210u08984847000240

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

**00047984**

Data e Hora de Emissão

**10/12/2025 14:38:13**

Código de Verificação

**XLD3-VBAY**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.984.847/0002-40**Inscrição Municipal: **4.679.421-2**Nome/Razão Social: **ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**Endereço: **R DOUTOR TIRSO MARTINS 44, CONJ 26 - VILA MARIANA - CEP: 04120-050**Município: **São Paulo**UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

#### PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLOGICOS

VALOR TOTAL DA NFS  $411,51 * 13,45\% = 55,34$  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS CONFORME TABELA IBPT.VALOR TOTAL DA NFS  $411,51 * 3,30\% = 13,57$ 

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS CONFORME TABELA IBPT

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 411,51

INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) -	COFINS (R\$) -	PIS/PASEP (R\$) -	IPI (R\$) -
<b>Código do Serviço 04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</b>					
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>*</b>	Alíquota (%) <b>*</b>	Valor do ISS (R\$) <b>*</b>	Crédito (R\$) <b>0,00</b>	
Município de Prestação do Serviço <b>-</b>		Número Inscrição da Obra <b>-</b>		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte <b>-</b>	

### 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;