



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251217u28154784000121

Número da Nota
00005487

Data e Hora de Emissão
17/12/2025 12:10:27

Código de Verificação
2NIR-6JTV

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **28.154.784/0001-21**

Nome/Razão Social: **SCANLINE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**

Endereço: **R TIJUCO PRETO 1650 - TATUAPE - CEP: 03316-000**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **5.751.868-8**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

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

Endereço: **R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **PR**

E-mail: **jessica.teixeira@dentaluni.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

DIAGNOSTICOS ODONTOLOGICOS POR IMAGEM

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 235,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-

Código do Serviço

04139 - Análises clínicas.

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
-	-	-

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;