



20251218u39490836000157

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

Número da Nota

00003064

Data e Hora de Emissão

18/12/2025 17:28:19

Código de Verificação

UERH-AT7Y**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **39.490.836/0001-57**Inscrição Municipal: **6.737.915-0**Nome/Razão Social: **RADIOLOGIA PRIME LTDA**Endereço: **R REMO FORLI 279 - CIDADE TIRADENTES - CEP: 08470-350**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: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOGRAFICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 328,80

| INSS (R\$) - | IRRF (R\$) - | CSLL (R\$) - | COFINS (R\$) - | PIS/PASEP (R\$) - | IPI (R\$) - |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|----------------|
| Código do Serviço 04170 - Laboratórios. | | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 | Base de Cálculo (R\$) * | Alíquota (%) * | Valor do ISS (R\$) * | Crédito (R\$) 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;