



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260223u09163780000165

Número da Nota
00005943
Data e Hora de Emissão
23/02/2026 13:24:19
Código de Verificação
CYKY-DGXG

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **09.163.780/0001-65**

Inscrição Municipal: **3.689.971-2**

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

Endereço: **AV MATEO BEI 2484, ANDAR 1 - SAO MATEUS - CEP: 03949-200**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI & COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Irmã Flávia Borlet - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviço de radiologia

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 130,40

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Código do Serviço

04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (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;