

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20251127u08716865000160

Número da Nota  
**00035877**

Data e Hora de Emissão  
**27/11/2025 08:40:42**

Código de Verificação  
**G2ZR-YF1J**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 08.716.865/0001-60

Inscrição Municipal: 3.625.357-0

Nome/Razão Social: **DOCDIX DOCUMENTACAO RADIOLOGICA LTDA**

Endereço: **R EDWARD JOSEPH 00047, 2º ANDAR SL.2 - VILA SUZANA - CEP: 05709-020**

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 197 - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: Curitiba

UF: PR

E-mail: ----

## INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

### Servicos Prestados a Radiologia

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,62**

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

Código do Serviço

**05037 - Próteses sob encomenda.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>*</b>	<b>*</b>	<b>*</b>	<b>0,00</b>

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;