



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

20250724u22708188000180

Número da Nota

**00106694**

Data e Hora de Emissão

**24/07/2025 18:35:48**

Código de Verificação

**EDPM-BBBS**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **22.708.188/0001-60**

Inscrição Municipal: **5.276.646-2**

Nome/Razão Social: **ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Endereço: **R SERRA DE BRAGANCA 00358 - VILA GOMES CARDIM - CEP: 03318-000**

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: **Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

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

Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 32,76**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>32,76</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,65</b>	<b>0,00</b>
Município da 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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;