



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251215u56616807000108

Número da Nota
00000149
Data e Hora de Emissão
15/12/2025 12:04:14
Código de Verificação
BCRI-XYEZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.616.807/0001-08** Inscrição Municipal: **1.462.822-8**
Nome/Razão Social: **CENTRO RADIOLOGICO ODONTOLOGICO ITAQUERA LTDA**
Endereço: **R FLORES DO PIAUI 347, QUADRA14 - ITAQUERA - CEP: 08210-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Rua Irma Flavia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços prestados de radiologia odontologica

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 114,30

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço					
04170 - Laboratórios.					
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;