



20251215u56616807000108

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

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**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**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\$) 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;