



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NF-E)



Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000010095	19/11/2025	E				11/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **10.961.966/0001-49** Inscrição Municipal: **92096**

Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA BELA VISTA OSASCO - LTDA**

Endereço: **AVENIDA LUCIANINHO MELLI, 152 - Centro - 06083-040**

Município: **Osasco** UF: **SP** Telefone: **(11)4565-5556**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - 81630-170**

Município: **Curitiba** UF: **PR**

Cód. do Serviço: 4.12 - Odontologia

Discriminação do Serviço:

Referente a serviços odontológicos prestados para o convênio DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor da nota):

IR:	Cofins:	CSLL:	INSS:	Pis/Pas:	Outros:
Valor do Serviço		Base de Cálculo		Alíquota (%)	Valor ISS
261,00		261,00		*2,00	*5,22
Emissão 19/11/2025	belavistadental		Autenticador: PECIMPUC	Valor Total da Nota:	
				261,00	

*Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx.
Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.