

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| <br>20250522u33192404000183                                                                                                                                                                                         | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> |                          | Número da Nota<br><b>00000051</b>                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão<br><b>22/05/2025 16:43:31</b> |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          | Código de Verificação<br><b>HNNE-YXI9</b>            |                    |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| CPF/CNPJ: <b>33.192.404/0001-83</b> Inscrição Municipal: <b>6.225.406-5</b><br>Nome/Razão Social: <b>F B PEREIRA ODONTOLOGIA</b><br>Endereço: <b>R APUANA 118 - JARDIM JACANA - CEP: 02318-050</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                      |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>CPF/CNPJ: <b>01.468.033/0001-23</b><br>Endereço: <b>RP 24 DE MAIO 1365, LOJA 01 ANDAR TERREO - REBOUCAS - CEP: 80230-080</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>-----</b> |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| Serviços odontológicos.<br>Competência: Maio/2025                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 283,50</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            | IRRF (R\$)               | CSLL (R\$)                                           | COFINS (R\$)       |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            | -                        | -                                                    | -                  |
| Código do Serviço<br><b>04693 - Odontologia.</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            | Base de Cálculo (R\$)    | Alíquota (%)                                         | Valor do ISS (R\$) |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            | *                        | *                                                    | *                  |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte                |                    |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            | -                        | -                                                    |                    |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |
| {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;                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                    |