

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                              | <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         |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                                       | <b>00001424</b>        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                                       | Data e Hora de Emissão |                       |
| 20250924u17582078000164                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            | <b>24/09/2025 19:27:06</b>            |                        | Código de Verificação |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            | <b>CJL3-CQJ7</b>                      |                        |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
| CPF/CNPJ: <b>17.582.078/0001-64</b> Inscrição Municipal: <b>4.685.389-8</b><br>Nome/Razão Social: <b>ESPAÇO ODONTO ODONTOLOGIA LTDA</b><br>Endereço: <b>R DONA MATILDE 00868 - VILA MATILDE - CEP: 03512-000</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                 |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</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 Prestados em Odontologia                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 62,30</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                    | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)                            | COFINS (R\$)           | PIS/PASEP (R\$)       |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                                                                                          | -                                     | -                      | -                     |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
| <b>04693 - Odontologia.</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                      | Alíquota (%)                          | Valor do ISS (R\$)     | Crédito (R\$)         |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | *                                                                                                                                          | *                                     | *                      | <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;                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                                       |                        |                       |