

|                                                                                                                       |                                                   |                                                      |                    |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
|                                      | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>       | Número da Nota<br><b>00000003</b>                    |                    |                 |
|                                                                                                                       | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>            | Data e Hora de Emissão<br><b>25/09/2023 12:56:29</b> |                    |                 |
|                                                                                                                       | <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> | Código de Verificação<br><b>INWQ-XKHR</b>            |                    |                 |
| 20230925u50397905000115                                                                                               |                                                   |                                                      |                    |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                          |                                                   |                                                      |                    |                 |
| CPF/CNPJ: <b>50.397.905/0001-15</b> Inscrição Municipal: <b>7.675.939-3</b>                                           |                                                   |                                                      |                    |                 |
| Nome/Razão Social: <b>REIS DO SORRISO LTDA</b>                                                                        |                                                   |                                                      |                    |                 |
| Endereço: <b>R DR JOSE GUILHERME EIRAS 29, CASA SEM COMPLEMENTO - VILA DOUTOR EIRAS - CEP: 08010-220</b>              |                                                   |                                                      |                    |                 |
| Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                                             |                                                   |                                                      |                    |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                            |                                                   |                                                      |                    |                 |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>                                                       |                                                   |                                                      |                    |                 |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b>                                                  |                                                   |                                                      |                    |                 |
| Endereço: <b>R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170</b>                                                    |                                                   |                                                      |                    |                 |
| 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>                                                                                     |                                                   |                                                      |                    |                 |
| Prestação de serviços odontológicos                                                                                   |                                                   |                                                      |                    |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 294,90</b>                                                                            |                                                   |                                                      |                    |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                            | IRRF (R\$)                                        | CSLL (R\$)                                           | COFINS (R\$)       | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                     | -                                                 | -                                                    | -                  | -               |
| Código do Serviço<br><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>294,90</b>                                     | <b>2,00%</b>                                         | <b>5,89</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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023; |                                                   |                                                      |                    |                 |