

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |                                       |                    |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
| <br><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><br>20230620u20493908000191                                                                           | <b>Número da Nota</b><br><b>00000595</b>                    |                                       |                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>20/06/2023 15:18:35</b> |                                       |                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Código de Verificação</b><br><b>FHZV-VDXX</b>            |                                       |                    |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>20.493.908/0001-91</b> Inscrição Municipal: <b>4.997.995-7</b><br>Nome/Razão Social: <b>WASHINGTON CLINICA DE PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO LTDA M</b><br>Endereço: <b>AV WASHINGTON LUIS 03655 - SANTO AMARO - CEP: 04627-000</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>       |                                                             |                                       |                    |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>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>NOTAFISCAL@SORRISOASSIST.COM.BR</b> |                                                             |                                       |                    |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |                                       |                    |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS<br>JAN 2023                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             |                                       |                    |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23,36</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>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número Inscrição da Obra                                    | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                    |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                                                           | -                                     |                    |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(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;                                                                                                                                                                       |                                                             |                                       |                    |                 |