

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  <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>20250724u22708188000160                                                                                                                                  |                       | Número da Nota<br><b>00119057</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>24/07/2025 19:43:31</b><br>Código de Verificação<br><b>V2PX-YWPL</b> |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br> CPF/CNPJ: <b>22.708.188/0007-55</b> Inscrição Municipal: <b>5.369.188-1</b><br>Nome/Razão Social: <b>ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA</b><br>Endereço: <b>R VERGUEIRO 01898 - VILA MARIANA - CEP: 04102-000</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 R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>gisele.santos@dentuni.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 SERVIÇO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 197,40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -                     | -                                                                                                                                      | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>197,40</b>         | <b>2,00%</b>                                                                                                                           | <b>3,94</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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |