

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |                          |                                       |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <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>20250806u03429868000108                                                                                       | <b>Número da Nota</b><br><b>00007394</b>                    |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>06/08/2025 11:31:38</b> |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Código de Verificação</b><br><b>QW6N-5LNN</b>            |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>03.429.868/0002-80</b> Inscrição Municipal: <b>3.410.246-9</b><br>Nome/Razão Social: <b>MAZZINI MAYER ASSOCIADOS CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO</b><br>Endereço: <b>AV NOVA CANTAREIRA 00947 - AGUA FRIA - CEP: 02332-001</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>faturamento@odontolifeodontologico.com.br</b> |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>serviços odontológico prestados<br>competencia julho/25                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 977,34</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><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;                                                                                                                                                                                   |                                                             |                          |                                       |                 |