

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <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>20220825u18027494000163 | Número da Nota<br><b>00004295</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>25/08/2022 16:16:43</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | Código de Verificação<br><b>GSFQ-ZII6</b>            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                    |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br> CPF/CNPJ: <b>18.027.494/0001-63</b> Inscrição Municipal: <b>4.741.248-8</b><br>Nome/Razão Social: <b>SERRA BEZERRA - RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA</b><br>Endereço: <b>AV TUCURUVI 1011 - TUCURUVI - CEP: 02305-002</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>RUA 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><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                       |                    |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>exames realizados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                       |                    |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 957,20</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>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;                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                       |                    |                 |