

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | <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>RPS Nº 527 Série A, emitido em 23/06/2021 |                          | Número da Nota<br><b>00000527</b>                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                         |                          | Data e Hora de Emissão<br><b>23/06/2021 10:59:13</b> |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                         |                          | Código de Verificação<br><b>ECJB-DVHG</b>            |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>23.283.345/0001-03</b> Inscrição Municipal: <b>5.334.220-8</b><br>Nome/Razão Social: <b>IRAMARA FELIX PIRES -EPP</b><br>Endereço: <b>AV BENJAMIM PEREIRA 885, LJ 12 - JACANA - CEP: 02274-001</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                            |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
| 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 Irmã Flávia 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>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
| NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PARA PACIENTES ASSOCIADOS DA DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA.<br><br>REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2021                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 146,40</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>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |
| (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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 527 Série A, emitido em 23/06/2021;                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                          |                                                      |                 |