

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <br>20231023u22708188000160                                                                                                                                                                                                                            | <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> | Número da Nota<br><b>00077337</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>23/10/2023 08:50:56</b><br>Código de Verificação<br><b>QAT4-M9LS</b> |                                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |                                   |                              |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>22.708.188/0008-36</b> Inscrição Municipal: <b>5.375.735-1</b><br>Nome/Razão Social: <b>ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA</b><br>Endereço: <b>AV ADOLFO PINHEIRO 01854 - SANTO AMARO - CEP: 04734-003</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@dentaluni.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<br><br>PIS/R\$ 2,51<br>COFINS R\$ 11,58<br>CSLL R\$ 3,86                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |                                   |                              |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 386,10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |                                   |                              |
| INSS (R\$)<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | IRRF (R\$)<br>-                                                                                                                            | CSLL (R\$)<br>3,86                                                                                                                     | COFINS (R\$)<br>11,58             | PIS/PASEP (R\$)<br>2,51      |
| Código do Serviço<br><b>04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |                                   |                              |
| Valor Total das Deduções (R\$)<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Base de Cálculo (R\$)<br><b>386,10</b>                                                                                                     | Alíquota (%)<br><b>2,00%</b>                                                                                                           | Valor do ISS (R\$)<br><b>7,72</b> | Crédito (R\$)<br><b>0,00</b> |
| Município da Prestação do Serviço<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número Inscrição da Obra<br>-                                                                                                              | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte<br>-                                                                                             |                                   |                              |
| <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: 10/11/2023;                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |                                   |                              |