


|   |  |                                       |                        |                       |
|---|--|---------------------------------------|------------------------|-----------------------|
|    | <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         |                       |
|   |  |                                       | <b>00000021</b>        |                       |
|   |  |                                       | Data e Hora de Emissão |                       |
| 20210922u41744728000105   |  | <b>22/09/2021 18:35:25</b>            |                        | Código de Verificação |
|   |  | <b>JGRG-QA8B</b>                      |                        |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |                                       |                        |                       |
| CPF/CNPJ: <b>41.744.728/0001-05</b> Inscrição Municipal: <b>6.922.793-4</b><br>Nome/Razão Social: <b>LUDANT ODONTOLOGIA LTDA</b><br>Endereço: <b>R APUCARANA 282, SALA 21 - TATUAPE - CEP: 03311-000</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 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>  |  |                                       |                        |                       |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>  |  |                                       |                        |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |  |                                       |                        |                       |
| Serviços Odontológicos  |  |                                       |                        |                       |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 827,05</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>6,00% / SN</b>                     |                        |                       |
| <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;   |  |                                       |                        |                       |