

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|--|
| <br>20250916u08021122000176                                                                                     | <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 280500 Série NFE, emitido em 16/09/2025 |                       | Número da Nota<br><b>00052713</b>                    |                    |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       | Data e Hora de Emissão<br><b>16/09/2025 14:55:52</b> |                    |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       | Código de Verificação<br><b>YZLF-XC5H</b>            |                    |                                       |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
|                                                                                                                 | CPF/CNPJ: <b>08.021.122/0001-76</b>                                                                                                                                                          |                       | Inscrição Municipal: <b>3.730.862-9</b>              |                    |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  | Nome/Razão Social: <b>CROSAN - CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA.</b>                                                                                                                  |                       |                                                      |                    |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  | Endereço: <b>R CONSELHEIRO SARAIVA 70 - SANTANA - CEP: 02037-020</b>                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  | Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                                                                                                                    |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET 197, ATE 1680 - LADO PAR - HAUER - CEP: 81630-170</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| 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>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| SERVICOS PRESTADOS 357,37                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| TRIBUTOS RETIDOS NA FONTE:                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| PISRF...: R\$ 2,32                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| COFINSRF: R\$ 10,72                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| CSLLRF...: R\$ 3,57                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 357,37</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                              | IRRF (R\$)            |                                                      | CSLL (R\$)         |                                       |  |
| -                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                              | -                     |                                                      | 3,57               |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      | COFINS (R\$)       |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      | 10,72              |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      | PIS/PASEP (R\$)    |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      | 2,32               |                                       |  |
| 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\$) |                                                      | Aliquota (%)       |                                       |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                              | 357,37                |                                                      | 2,00%              |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      | Valor do ISS (R\$) |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      | 7,14               |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      | Crédito (R\$)      |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      | 0,00               |                                       |  |
| 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 280500 Série NFE, emitido em 16/09/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025; |                                                                                                                                                                                              |                       |                                                      |                    |                                       |  |