

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|------------------|
|                                                  | <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>00001411</b>                                      |                  |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |                          | Data e Hora de Emissão<br><b>26/01/2022 17:27:48</b> |                  |
| 20220126u49932932000161                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    | Código de Verificação    |                                                      | <b>EQNQ-ARNI</b> |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
|                                                  | CPF/CNPJ: <b>49.932.932/0001-61</b> Inscrição Municipal: <b>8.400.533-5</b>                                                                                                                        |                          |                                                      |                  |
|                                                                                                                                   | Nome/Razão Social: <b>NOP NUCLEO ODONTOLOGICO PADRAO LTDA</b><br>Endereço: <b>AV PAULISTA 00352, 4 ANDAR S 42 43 47 - VL MARIANA - CEP: 01310-000</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>                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| Endereço: <b>R Irma Flavia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>kettlin.anjos@dentalluni.com.br</b>                                           |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| servicos odontologicos                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 298,40</b>                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |
| INSS (R\$)                                                                                                                        | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                         | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                                         | PIS/PASEP (R\$)  |
| -                                                                                                                                 | -                                                                                                                                                                                                  | -                        | -                                                    | -                |
| Código do Serviço<br><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; |                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                      |                  |