

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <br><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>20220121u22708188000160 | <b>Número da Nota</b><br><b>00078645</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>21/01/2022 15:56:35</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Código de Verificação</b><br><b>RF9I-NHU6</b>            |

  

|                                                                       |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                          |                                         |
| CPF/CNPJ: <b>22.708.188/0002-40</b>                                   | Inscrição Municipal: <b>5.368.604-7</b> |
| Nome/Razão Social: <b>ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.</b> |                                         |
| Endereço: <b>R PIO XI 465 - ALTO DA LAPA - CEP: 05060-000</b>         |                                         |
| Município: <b>São Paulo</b>                                           | UF: <b>SP</b>                           |

  

|                                                                      |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                           |                                                             |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>      |                                                             |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>                                  | Inscrição Municipal: <b>----</b>                            |
| Endereço: <b>R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b> |                                                             |
| Município: <b>Curitiba</b>                                           | UF: <b>PR</b> E-mail: <b>gisele.santos@dentaluni.com.br</b> |

  

|                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> |                                |
| CPF/CNPJ: <b>----</b>            | Nome/Razão Social: <b>----</b> |

  

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                |  |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA |  |
| PIS/R\$ 1,57                                     |  |
| COFINS R\$ 7,22                                  |  |
| CSLL R\$ 2,41                                    |  |

  

|                                            |            |            |              |                 |
|--------------------------------------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 240,80</b> |            |            |              |                 |
| INSS (R\$)                                 | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                          | -          | 2,41       | 7,22         | 1,57            |

  

|                                                                                                                     |                       |                          |                                       |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------------|
| 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\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$) |
| 0,00                                                                                                                | 240,80                | 2,00%                    | 4,81                                  | 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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022; |  |