

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <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>20231004u31189522000107 | <b>Número da Nota</b><br><b>00000005</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>04/10/2023 10:28:41</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Código de Verificação</b><br><b>XL2S-U3XP</b>            |

|                                                                    |                                         |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                       |                                         |
| CPF/CNPJ: <b>31.189.522/0001-07</b>                                | Inscrição Municipal: <b>6.041.507-0</b> |
| Nome/Razão Social: <b>ALESSANDRA MARIA MORAIS NASCIMENTO</b>       |                                         |
| Endereço: <b>R JOAO BOEMER 109, SALA 4 - BRAS - CEP: 03018-000</b> |                                         |
| Município: <b>São Paulo</b>                                        | UF: <b>SP</b>                           |

|                                                                               |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                    |                                    |
| Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A</b>            |                                    |
| CPF/CNPJ: <b>01.468.033/0001-23</b>                                           | Inscrição Municipal: <b>----</b>   |
| Endereço: <b>AL Rua Vinte e Quatro de Maio 1365 - Centro - CEP: 80230-080</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>                             |  |
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO. |  |
| PERÍODO DE COMPETÊNCIA SETEMBRO/2023                          |  |
|                                                               |  |

|                                            |                       |                          |                                       |                 |
|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 557,70</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>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; |  |