

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             |                                       |                    |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
| <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>20230106u22693163000482                                                                                                      | <b>Número da Nota</b><br><b>00000127</b>                    |                                       |                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>06/01/2023 13:26:52</b> |                                       |                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Código de Verificação</b><br><b>62Q1-86TS</b>            |                                       |                    |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>22.693.163/0004-82</b> Inscrição Municipal: <b>6.148.232-3</b><br>Nome/Razão Social: <b>ORAL SORRISO DC LTDA</b><br>Endereço: <b>R FREDERICO RENE DE JAEGER 69, SALA 01 - RIO BONITO - CEP: 04826-010</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                             |                                                             |                                       |                    |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI &amp; COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b> |                                                             |                                       |                    |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |                                       |                    |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Referente Outubro de 2022<br>Banco 341 Itaú Agência 2945 C/C 99878-5                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                       |                    |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 33,25</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><br>(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;                                                                                                                                                                                                  |                                                             |                                       |                    |                 |