

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                        | <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                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                          | 00000091                              |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão                |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            | 23/03/2023 10:24:25      |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            | Código de Verificação    |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            | KL9K-TQJG                |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: 41.201.796/0001-28      Inscrição Municipal: 6.876.787-0<br>Nome/Razão Social: A.G.S.PERREIRA<br>Endereço: AV ALDEIA MANUEL ANTONIO 36 - VILA NHOCUNE - CEP: 03563-060<br>Município: São Paulo      UF: SP                    |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA      Inscrição Municipal: —<br>CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51<br>Endereço: R RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170<br>Município: Curitiba      UF: PR      E-mail: — |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: —      Nome/Razão Social: —                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>FATURAMENTO GTO                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 430,15</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                              | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                                                                                                                                          | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| 04693 - Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                          | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                      | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                                                                                                                                          | -                        | -                                     | 0,00            |
| 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;                                                                                                          |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |