

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                     | <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>00004558</b>                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão                |                            |
| 20220906u20063733000182                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |                          |                                       | <b>06/09/2022 17:51:25</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            | Código de Verificação    |                                       | <b>BBN1-WFDG</b>           |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |
| CPF/CNPJ: <b>20.063.733/0001-82</b> Inscrição Municipal: <b>4.952.276-0</b><br>Nome/Razão Social: <b>YAMAGUCHI RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA EPP</b><br>Endereço: <b>R OCTAVIO T. MENDES SOBRINHO 17 - VL STA CATARINA - CEP: 04376-070</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><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>RUA R IRMA FLAVIA BORLET 197, HAUER - Nao informado - CEP: 81630-170</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>diretoria@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 ODONTOLÓGICO                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 246,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$)            |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                                                                                                                                          | -                        | -                                     | -                          |
| 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\$)              |
| <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;                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |