

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |                                       |                                                      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                           | <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<br><b>00042363</b>                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |                                       | Data e Hora de Emissão<br><b>21/05/2021 14:19:40</b> |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |                                       | Código de Verificação<br><b>YHL3-S7MF</b>            |                 |
| 20210521u22708188000160                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                       |                                                      |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                                       |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>22.708.188/0004-02</b> Inscrição Municipal: <b>5.369.173-3</b><br>Nome/Razão Social: <b>ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA</b><br>Endereço: <b>R GUARUVA 00223 - CIDADE DUTRA - CEP: 04807-030</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                       |                                                                                                                                            |                                       |                                                      |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |                                       |                                                      |                 |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>gisele.santos@dentalluni.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<br><br>PIS/R\$ 3,71<br>COFINS R\$ 17,14<br>CSLL R\$ 5,71                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |                                       |                                                      |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 571,20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |                                       |                                                      |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)                            | COFINS (R\$)                                         | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                                                                                                                                          | 5,71                                  | 17,14                                                | 3,71            |
| Código do Serviço<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 571,20                                                                                                                                     | 2,00%                                 | 11,42                                                | 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: 10/06/2021;                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                                       |                                                      |                 |