

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                    | <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>00000828</b>                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão                |                            |
| 20211019u35780087000141                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                          |                                       | <b>19/10/2021 10:18:01</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            | Código de Verificação    |                                       | <b>MPAR-CLZF</b>           |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |
| CPF/CNPJ: <b>35.780.087/0001-41</b> Inscrição Municipal: <b>6.481.044-5</b><br>Nome/Razão Social: <b>ODONTO MILANA EIRELI</b><br>Endereço: <b>R PEDRO DE TOLEDO 80, CONJ 32 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000</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>R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - 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>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 791,60</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;                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                          |                                       |                            |