

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                   |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <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>00000601</b>                                                                 |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                       | Data e Hora de Emissão<br><b>20/05/2022 14:05:08</b><br>Código de Verificação<br><b>NL6X-VLKX</b> |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>23.009.273/0001-00</b> Inscrição Municipal: <b>5.296.623-2</b><br>Nome/Razão Social: <b>RITA MARIA PORTUGAL DE ALMEIDA - ME</b><br>Endereço: <b>R URUTUBA 00303 - SAUDE - CEP: 04053-020</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                                             |                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                   |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A</b> Inscrição Municipal: <b>---</b><br>CPF/CNPJ: <b>01.468.033/0001-23</b><br>Endereço: <b>R 24 DE MAIO 1365, LOJA 01</b> <b>ANDA - REBOUCAS - CEP: 80230-080</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>Serviços Odontológicos Prestados. ( Ref. Maio 2022 )                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                   |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 585,60</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                   |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)                            | COFINS (R\$)                                                                                      | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -                                                                                                                                          | -                                     | -                                                                                                 | -               |
| Código do Serviço<br><b>04197 - Clínicas e casas de saúde.</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;                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                   |                 |