

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                               | <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>00000345</b>                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão<br><b>26/04/2022 14:23:01</b> |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20220426u27694825000100                                                                                                                    |                          | Código de Verificação<br><b>836U-XIKN</b>            |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>27.694.825/0001-00</b> Inscrição Municipal: <b>5.704.358-2</b><br>Nome/Razão Social: <b>L&amp;C DENTAL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME</b><br>Endereço: <b>R PAIS LEME 00215 - PINHEIROS - CEP: 05424-150</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                         |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI &amp; COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>-----</b> |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| Prestação de serviços odontológicos<br>Lei N° 12741<br>Transparencia Fiscal<br>R\$ 131,97 (17,59%) Desconto do imposto<br>Fonte IBPT<br><br>Aviso de crédito consta:<br>Valor total das guias enviadas R\$ 886,80<br>Desconto de Glosa: R\$136,50<br>Valor do imposto Devido R\$ 131,97        |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 750,30</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>750,30</b>                                                                                                                              | <b>2,00%</b>             | <b>15,00</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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2022;                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |