

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  <p><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></p> | Número da Nota<br><b>00000331</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Data e Hora de Emissão<br><b>24/07/2020 12:37:25</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Código de Verificação<br><b>XXSF-XGJD</b>            |

20200724u21573478000180

|                                                                      |                                         |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                         |                                         |
| CPF/CNPJ: <b>21.573.478/0001-80</b>                                  | Inscrição Municipal: <b>5.163.591-7</b> |
| Nome/Razão Social: <b>NATALIA BOTTONI ROCHA - ME</b>                 |                                         |
| Endereço: <b>AV JOAO XXIII 02761 - VILA FORMOSA - CEP: 03361-001</b> |                                         |
| Município: <b>São Paulo</b>                                          | UF: <b>SP</b>                           |

|                                                                          |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                               |                                                         |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>          |                                                         |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>                                      | Inscrição Municipal: <b>----</b>                        |
| Endereço: <b>Rua IRMA FLAVIA BORLET 197 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b> |                                                         |
| Município: <b>Curitiba</b>                                               | UF: <b>PR</b> E-mail: <b>murillomoraes@admix.com.br</b> |

|                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> |                                |
| CPF/CNPJ: <b>----</b>            | Nome/Razão Social: <b>----</b> |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> |  |
| tratamento odontologico           |  |

|                                                  |                       |                          |                                       |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 106,00</b>       |                       |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                       | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><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; |  |