

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                |                          |                                                      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                             | <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><br>RPS Nº 83, emitido em 13/01/2021 |                          | Número da Nota<br><b>00000083</b>                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                |                          | Data e Hora de Emissão<br><b>13/01/2022 14:44:51</b> |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                |                          | Código de Verificação<br><b>YR2N-PYZP</b>            |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                |                          |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>23.419.998/0001-69</b> Inscrição Municipal: <b>5.340.197-2</b><br>Nome/Razão Social: <b>SORRIR BRASIL CLINICA DENTARIA EIRELI</b><br>Endereço: <b>R EURIDICE BUENO 00020 - VILA SERRALHEIRO - CEP: 02836-100</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>IRM RUA IRMÃ FLAVIA BORLET 197 - VILA HAUER - CEP: 81630-170</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>comissao@dentalluni.com.br</b> |                                                                                                                                                                                |                          |                                                      |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                |                          |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                |                          |                                                      |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                |                          |                                                      |                 |
| Serviços Prestados de Odontologia<br><br>Empresa optante pelo Simples Nacional,<br>dispensado de retenção conforme<br>Instrução Normativa da RFB nº 765/2007.                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                |                          |                                                      |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.571,85</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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 83, emitido em 13/01/2021;                                                                                                               |                                                                                                                                                                                |                          |                                                      |                 |