

|                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|
|                                      | <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>00000057</b>                    |                                            |                 |
|                                                                                                                       |                                                                                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>23/01/2023 17:37:15</b> |                                            |                 |
| 20230123u27984702000103                                                                                               |                                                                                                                                            | Código de Verificação<br><b>BNNL-ZSJD</b>            |                                            |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                          |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| CPF/CNPJ: <b>27.984.702/0001-03</b> Inscrição Municipal: <b>5.733.386-6</b>                                           |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| Nome/Razão Social: <b>ODONTO NEWDENT SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA- ME</b>                                               |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| Endereço: <b>R AMERICO GOMES DA COSTA 00290, SALA 01/08 - VILA AMERICANA - CEP: 08010-120</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>AC R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b>                                                 |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>pamella.thums@dentaluni.com.br</b>                                |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                  |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.401,60</b>                                                                          |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                            | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)                                           | COFINS (R\$)                               | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                     | 21,02                                                                                                                                      | 14,02                                                | 42,05                                      | 9,11            |
| Código do Serviço<br><b>04693 - Odontologia.</b>                                                                      |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                        | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                      | Alíquota (%)                                         | Valor do ISS (R\$)                         | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                  | 1.401,60                                                                                                                                   | 2,00%                                                | 28,03                                      | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço<br>-                                                                                |                                                                                                                                            | Número Inscrição da Obra<br>-                        | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte<br>- |                 |
| <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: 10/02/2023; |                                                                                                                                            |                                                      |                                            |                 |