

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          |                                       |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                                                                                      | <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                        |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | <b>00000478</b>                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão                |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | <b>04/01/2021 10:26:49</b>            |                  |
| 20210104031191032000145                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            | Código de Verificação    |                                       | <b>MUBX-HRAV</b> |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                          |                                       |                  |
| CPF/CNPJ: <b>31.191.032/0001-45</b> Inscrição Municipal: <b>6.041.596-7</b><br>Nome/Razão Social: <b>AGILITY CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b><br>Endereço: <b>R JOAO PIMENTA 39 - Santo Amaro - CEP: 04736-040</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>R R IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER - Hauer - CEP: 81630-170</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 ODONTOLOGICOS NOV 2020                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                          |                                       |                  |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 325,60</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>325,60</b>                                                                                                                              | <b>2,00%</b>             | <b>6,51</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: 10/02/2021;                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |                          |                                       |                  |