

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             |                          |                                       |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br><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>20220916u27256578000160                                                                                                                                                         | <b>Número da Nota</b><br><b>00009019</b>                    |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>16/09/2022 08:51:02</b> |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Código de Verificação</b><br><b>9J1A-B7TE</b>            |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br> CPF/CNPJ: <b>27.256.578/0002-40</b> Inscrição Municipal: <b>5.869.727-6</b><br>Nome/Razão Social: <b>ICC CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA EPP</b><br>Endereço: <b>R VISC DE ITABORAI 00470 - VILA AZEVEDO - CEP: 03308-050</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>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>Rua Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>----</b>                                                                                                      |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 790,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | IRRF (R\$)                                                  | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11,85                                                       | 7,90                     | 23,70                                 | 5,14            |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>04170 - Laboratórios.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Base de Cálculo (R\$)                                       | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 790,00                                                      | 2,00%                    | 15,80                                 | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2022;                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             |                          |                                       |                 |