

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | <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>00008824</b>                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão<br><b>21/07/2023 17:31:50</b> |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20230721u07698804000155                                                                                                                    |                          | Código de Verificação<br><b>VZCU-HSLI</b>            |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>07.698.804/0001-55</b> Inscrição Municipal: <b>3.468.295-3</b><br>Nome/Razão Social: <b>FACES IMAGINOLOGIA RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO LTDA EPP</b><br>Endereço: <b>AV SANTO AMARO 06971 - SANTO AMARO - CEP: 04701-200</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 Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>leda@uniodontocuritiba.com.br</b> |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS<br><br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO EFETUAR RETENÇÕES<br><br>CÓDIGO DE SERVIÇO E/OU ITEM DA LEI: 4.02<br>DESCRIÇÃO: RADIOLOGIA, ULTRA-SONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES<br>CARGA MÉDIA TRIBUTARIA: 16,75% - FONTE IBPT                                  |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 587,60</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                                         | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -                                                                                                                                          | -                        | -                                                    | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |
| <b>04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</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;                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          |                                                      |                 |