

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |                          |                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <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>20230222u22708188000160                                                                              | <b>Número da Nota</b><br><b>00095003</b>                    |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>22/02/2023 11:20:37</b> |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Código de Verificação</b><br><b>TG39-AE5H</b>            |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>22.708.188/0006-74</b> Inscrição Municipal: <b>5.369.184-9</b><br>Nome/Razão Social: <b>ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA</b><br>Endereço: <b>AV SAPOPEMBA 13933 - JARDIM ADUTORA - CEP: 03989-010</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>R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>gisele.santos@dentaluni.com.br</b> |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA<br>PISR\$ 3,26<br>COFINS R\$ 15,02<br>CSLL R\$ 5,01                                                                                                                                                                                                |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,80</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IRRF (R\$)                                                  | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                                                           | 5,01                     | 15,02                                 | 3,26            |
| 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\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 500,80                                                      | 2,00%                    | 10,01                                 | 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: 10/03/2023;                                                                                                                                                                                      |                                                             |                          |                                       |                 |