



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|---------------|
| <br>20230422u22041213000102                                                                                                                                                                                              | <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>RPS Nº 298, emitido em 22/04/2023 |                          | Número da Nota<br><b>00000298</b>                    |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                 |                          | Data e Hora de Emissão<br><b>22/04/2023 09:56:13</b> |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                 |                          | Código de Verificação<br><b>7SAM-I7GN</b>            |               |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                      |               |
| CPF/CNPJ: <b>22.041.213/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>5.189.932-9</b><br>Nome/Razão Social: <b>SORRILESTE ODONTOLOGIA LTDA</b><br>Endereço: <b>AV MARECHAL TITO 4152 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08115-000</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> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b><br>Endereço: <b>PA R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b><br>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>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                      |               |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                      |               |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.085,61</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                      |               |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 | IRRF (R\$)               | CSLL (R\$)                                           | COFINS (R\$)  |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 | -                        | -                                                    | -             |
| Código do Serviço<br><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>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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 298, emitido em 22/04/2023;                                                                                                          |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                      |               |

