

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                     | <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                        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          | 00000017                              |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão                |                       |
| 20220622u42513632000107                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            | 22/06/2022 17:34:31      |                                       | Código de Verificação |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            | HH42-VWQF                |                                       |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
| CPF/CNPJ: <b>42.513.632/0001-07</b> Inscrição Municipal: <b>6.987.600-2</b><br>Nome/Razão Social: <b>CLINICA SG ODONTO LTDA</b><br>Endereço: <b>AV AGUIA DE HAIA 1480, SALA 3 4 E 5 - PARQUE PAINEIRAS - CEP: 03694-000</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                             |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
| Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME</b><br>CPF/CNPJ: <b>01.468.033/0001-23</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>R 24 DE MAIO 1365 - REBOUCAS - CEP: 80230-080</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b> |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
| Prestação de serviços odontológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 376,25</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>376,25</b>                                                                                                                              | <b>2,00%</b>             | <b>7,52</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) Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do § 1º do art. 20 da Lei Complementar nº 123, de 2006.;                                                                                                        |                                                                                                                                            |                          |                                       |                       |