

|                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <br>20200921u22708188000160          | <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>00056188</b>                                                                 |                 |
|                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                  | Data e Hora de Emissão<br><b>21/09/2020 17:38:22</b><br>Código de Verificação<br><b>44EY-K4KF</b> |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                          |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
|                                      | CPF/CNPJ: <b>22.708.188/0001-60</b>                                                                                                        |                                  | Inscrição Municipal: <b>5.276.646-2</b>                                                           |                 |
|                                                                                                                       | Nome/Razão Social: <b>ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA</b>                                                                       |                                  |                                                                                                   |                 |
|                                                                                                                       | Endereço: <b>R SERRA DE BRAGANCA 00358 - VILA GOMES CARDIM - CEP: 03318-000</b>                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
|                                                                                                                       | Município: <b>São Paulo</b>                                                                                                                |                                  | UF: <b>SP</b>                                                                                     |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                            |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>                                                         |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>                                                                                   |                                                                                                                                            | Inscrição Municipal: <b>----</b> |                                                                                                   |                 |
| Endereço: <b>Rua Irmã Flávia Borlet 0000000197, - - Hauer - CEP: 81670-464</b>                                        |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
| Município: <b>Curitiba</b>                                                                                            |                                                                                                                                            | UF: <b>PR</b>                    | E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.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 DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA                                                                      |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
| PISRS\$ 4,01<br>COFINS R\$ 18,50<br>CSLL R\$ 6,17                                                                     |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 616,80</b>                                                                            |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                            | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)                       | COFINS (R\$)                                                                                      | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                     | -                                                                                                                                          | 6,17                             | 18,50                                                                                             | 4,01            |
| 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>616,80</b>                                                                                                                              | <b>2,00%</b>                     | <b>12,33</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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020; |                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                   |                 |