

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                              | <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                        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                            | <b>00000100</b>                       |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                            | Data e Hora de Emissão                |                       |
| 20210521u34822922000104                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            | <b>21/05/2021 09:43:04</b> |                                       | Código de Verificação |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            | <b>3JDH-8RDB</b>           |                                       |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |
| CPF/CNPJ: <b>34.822.922/0001-04</b> Inscrição Municipal: <b>6.394.335-2</b><br>Nome/Razão Social: <b>AAA CLINICA ODONTOLOGICA SAO PAULO</b><br>Endereço: <b>AV ONZE DE JUNHO 227 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04041-050</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>----</b> |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |
| Prestação de Serviços Odontológicos para Convênio                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 655,16</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>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;                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                            |                                       |                       |