

|                                                                                                                                   |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--|---------------------------------------|----------------------------|--|
| <br>20230127u62025135000169                      | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>       |                          |  |                                       | Número da Nota             |  |
|                                                                                                                                   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>            |                          |  |                                       | <b>00002479</b>            |  |
|                                                                                                                                   | <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> |                          |  |                                       | Data e Hora de Emissão     |  |
|                                                                                                                                   |                                                   |                          |  |                                       | <b>27/01/2023 10:34:28</b> |  |
|                                                                                                                                   |                                                   |                          |  | Código de Verificação                 |                            |  |
|                                                                                                                                   |                                                   |                          |  | <b>YCRJ-BLUA</b>                      |                            |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                      |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
| CPF/CNPJ: <b>62.025.135/0001-69</b> Inscrição Municipal: <b>9.736.878-4</b>                                                       |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL FAMILY ADMINISTRACAO E ASSIST ODONTOLOGICA S/S LTDA</b>                                              |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
| Endereço: <b>AV DO RIO PEQUENO 00333 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-100</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>----</b>                                                                      |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                  |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                              |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                 |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
| SERVIÇOS ODONTOLOGICO PRESTADOS .                                                                                                 |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 574,35</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\$)    |  | Aliquota (%)                          |                            |  |
| <b>0,00</b>                                                                                                                       |                                                   | *                        |  | *                                     |                            |  |
| Valor do ISS (R\$)                                                                                                                |                                                   | Crédito (R\$)            |  |                                       |                            |  |
| *                                                                                                                                 |                                                   | <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; |                                                   |                          |  |                                       |                            |  |