

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |                         |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| <br>20231023u62025135000189                                                   | <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>00002743</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>23/10/2023 10:50:27</b><br>Código de Verificação<br><b>FK4S-CETP</b> |                         |                              |
|                                                                                                                                                                | <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>62.025.135/0001-69</b> Inscrição Municipal: <b>9.736.878-4</b><br>Nome/Razão Social: <b>DENTAL FAMILY ADMINISTRACAO E ASSIST ODONTOLOGICA S/S LTDA</b><br>Endereço: <b>AV DO RIO PEQUENO 00333 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-100</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                   |                                                                                                                                        |                         |                              |
|                                                                                                                                                                | <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>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 - 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><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |                         |                              |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>serviços odontologicos prestados.                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |                         |                              |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 390,25</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |                         |                              |
| INSS (R\$)<br>-                                                                                                                                                | IRRF (R\$)<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CSLL (R\$)<br>-                                                                                                                        | COFINS (R\$)<br>-       | PIS/PASEP (R\$)<br>-         |
| Código do Serviço<br><b>04693 - Odontologia.</b>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |                         |                              |
| Valor Total das Deduções (R\$)<br><b>0,00</b>                                                                                                                  | Base de Cálculo (R\$)<br>*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Alíquota (%)<br>*                                                                                                                      | Valor do ISS (R\$)<br>* | Crédito (R\$)<br><b>0,00</b> |
| Município da Prestação do Serviço<br>-                                                                                                                         | Número Inscrição da Obra<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte<br>-                                                                                             |                         |                              |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(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; |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |                         |                              |