

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de São Vicente - SP</b><br>Secretaria da Fazenda - SEFAZ<br>Fone: (13) 3579-1406 - <a href="http://www.saovicente.sp.gov.br/iss">www.saovicente.sp.gov.br/iss</a>              |                                     |                                   |                               |  |                              | Série do Documento<br>NFS-e - Nota Fiscal de<br>Serviços Eletrônica<br>Número da Nota Fiscal<br>476 |                                          |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| <b>A.M. &amp; T.M. CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b><br><b>A.M. &amp; T.M. CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b><br>Rua Frei Gaspar,910 - Centro<br>CEP 11310-061 - Fone: (13)3224-6644 - São Vicente/ SP<br>CONASSCON@CONASSCON.COM.BR<br>Inscrição Municipal 074010 - CPF/CNPJ 44.832.383/0001-30 |                                     |                                   |                               | Data de Geração da NFS-e<br><b>14/03/2024 12:19:59</b>                             |                              |                  |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                               | Data de Competência/Emissão<br><b>14/03/2024</b>                                   |                              |                                                                                                     |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                               | Cód. de Autenticidade<br><b>5B8CFCB65</b>                                          |                              |                                                                                                     |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                               | Responsável pela Retenção                                                          |                              |                                                                                                     |                                          |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| Natureza da Operação<br>Exigível                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | Número do RPS                     |                               | Série do RPS                                                                       |                              | Data de Emissão do RPS                                                                              |                                          |
| Local dos Serviços<br>São Vicente - São Paulo                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                               | Município Incidência<br>São Vicente - São Paulo                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| CNPJ/CPF : 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                               | IM :                                                                               |                              |                                                                                                     |                                          |
| Razão Social : DENTAL UNI- COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |                               | Número : 197                                                                       |                              |                                                                                                     |                                          |
| Endereço : Rua Irmã Flávia Borlet                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                   |                               | Bairro : Hauer                                                                     |                              |                                                                                                     |                                          |
| Complemento :                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                               | Cidade/UF : Curitiba/ PR                                                           |                              |                                                                                                     |                                          |
| CEP : 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                               | E-mail :                                                                           |                              |                                                                                                     |                                          |
| Telefone :                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | Inscrição Municipal               |                               |                                                                                    | Razão Social                 |                                                                                                     |                                          |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| Atividade do Município<br>8630504 - Atividade Odontológica Com Recursos Para Realiz...                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |                               | Alíquota<br><b>2,01</b>                                                            | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS                                                                                            | Cód. CNAE<br>8630504                     |
| VI. Total dos Serviços<br><b>R\$ 242,55</b>                                                                                                                                                                                                                                             | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 242,55 | Total do ISSQN<br>R\$ 4,88                                                         | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00                                                                   |                                          |
| PIS<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                         | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00              | CSLL<br>R\$ 0,00                                                                   | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00                                                                        | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 242,55 |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | Cód. Obra :                       |                               |                                                                                    | Art. :                       |                                                                                                     |                                          |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."                                                                                                                                                                 |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/saovicente/online">https://www.issnetonline.com.br/saovicente/online</a>                                                                                                            |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                                     |                                          |