

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|-------------------------------------|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                               |  | Número da NFS-e<br>3075 |  |  |  |                 |  |                                     |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 23/05/2025 10:15:04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Competência                                                   |  | 23/5/2025               |  | Código de Verificação                                                              |  | JPMAUWQCO       |  |                                     |  |
| Número do RPS                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | No. da NFS-e substituída                                      |  |                         |  | Local da Prestação                                                                 |  | SUZANO - SP     |  |                                     |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | SP MAGALHAES-INST.RAD.ODONT.SUZ.S/C LTDA                      |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
|                                                                                 |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
|                                                                                 |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 05.250.874/0001-10                                            |  | Inscrição Municipal     |  | 26269                                                                              |  | Município       |  | SUZANO - SP                         |  |
|                                                                                 |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | RUA GENERAL FRANCISCO GLICÉRIO ,00684 - CENTRO CEP: 08674-000 |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
|                                                                                 |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | sobre loja                                                    |  | Telefone:               |  | (11)4747-3092                                                                      |  | e-mail:         |  | marcelo@contabilidadepizarro.com.br |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| Razão Social/Nome                                                               |  | Dental Uni Cooperativa Odontológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| CNPJ/CPF                                                                        |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Inscrição Municipal                                           |  |                         |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR   |  |                                     |  |
| Endereço e CEP                                                                  |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| Complemento:                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Telefone:                                                     |  |                         |  | e-mail:                                                                            |  |                 |  |                                     |  |
| Discriminação dos Serviços                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| SERVIÇOS PRESTADOS                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| 4.03 / 554 - CLINICA DENTARIA                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| Código da Obra                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  | Código ART              |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| Tributos Federais                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| PIS                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | COFINS                                                        |  |                         |  | IR(R\$)                                                                            |  |                 |  |                                     |  |
| INSS(R\$)                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | CSLL(R\$)                                                     |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Outras Retenções                                              |  |                         |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                 |  |                                     |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                          |  | 356,16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Natureza Operação                                             |  |                         |  | Valor dos Serviços R\$                                                             |  | 356,16          |  |                                     |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 1-Tributação no município                                     |  |                         |  | (-) Deduções permitidas em lei                                                     |  |                 |  |                                     |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Regime especial Tributação                                    |  |                         |  | (-) Desconto Incondicionado                                                        |  |                 |  |                                     |  |
| (-) Retenções Federais                                                          |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 0-Nenhum                                                      |  |                         |  | Base de Cálculo                                                                    |  | 356,16          |  |                                     |  |
| Outras Retenções                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Opção Simples Nacional                                        |  |                         |  | (x) Alíquota %                                                                     |  | 2,29            |  |                                     |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 1 - Sim                                                       |  |                         |  | ISS a reter:                                                                       |  | ( ) Sim (X) Não |  |                                     |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  | 356,16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Incentivador Cultura                                          |  |                         |  | (=) Valor do ISS: R\$                                                              |  | 0,00            |  |                                     |  |
|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 2-Não                                                         |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |
| Avisos                                                                          |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://suzano.ginfes.com.br">suzano.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |  |                                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                     |  |