

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <b>PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA</b><br>Secretaria da Fazenda<br>Fone: ( ) - www.aparecida.go.gov.br                                                                                                                         |                                     |                                   |                               |  |                              | Série do Documento<br>NFS-e - Nota Fiscal de<br>Serviços Eletrônica                 |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | Número da Nota Fiscal<br>7787     |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Moreira Biokino Odontologia Ltda - ME</b><br><b>Raio X. Com Buriti</b><br><br>Avenida José Leandro da Cruz, SALA 08/09 - GALERIA IPÊ, Q:096, L: 01 A 04 - Jardim Luz<br>CEP 74915-130 - Aparecida de Goiânia/ GO<br>clinica_raiox.com@hotmail.com<br>Inscrição Municipal 14163986 - CPF/CNPJ 17.484.549/0001-00 |                                     |                                   |                               | Data de Geração da NFS-e<br><b>06/01/2025 09:28:49</b>                             |                              |  |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                               | Data de Competência<br><b>06/01/2025</b>                                           |                              |                                                                                     |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                               | Cód. de Autenticidade<br><b>466B163A2</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>Aparecida de Goiânia - Goiás                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                   |                               | Município Incidência<br>Aparecida de Goiânia - Goiás                               |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| CNPJ/CPF : 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |                               | IM :                                                                               |                              |                                                                                     |                                                        |
| Razão Social : DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| Endereço : Rua Irmã Flávia Borlet                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |                               | Número : 197                                                                       |                              |                                                                                     |                                                        |
| Complemento :                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |                               | Bairro : Hauer                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| CEP : 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                               | Cidade/UF : Curitiba/ PR                                                           |                              |                                                                                     |                                                        |
| Telefone :                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                               | E-mail : faturamento@odontolifeodontologia.com.br                                  |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | Inscrição Municipal               |                               | Razão Social                                                                       |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS ODONTOLÓGICOS<br>COMPETÊNCIA : 12/24                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| Atividade do Município<br>8630504 - [8630-5/04] Atividade odontológica -                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                               | Alíquota<br><b>3,00</b>                                                            | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS                                                                            | Cód. CNAE<br>8630504                                   |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 290,40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 290,40 | Total do ISSQN<br>R\$ 8,71                                                         | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00                                                   |                                                        |
| PIS<br>R\$ 1,89                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COFINS<br>R\$ 8,71                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00              | CSLL<br>R\$ 2,90                                                                   | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00                                                        | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 276,90</b> |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | <b>Cód. Obra :</b>                |                               |                                                                                    | <b>Art. :</b>                |                                                                                     |                                                        |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online">https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online</a><br>ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br                                                                             |                                     |                                   |                               |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                        |