

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|-------------------------------------|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                         |  | Número da NFS-e<br>6897        |  |  |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 16/09/2024 13:15:14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Competência                                                             |  | 16/9/2024                      |  | Código de Verificação                                                              |  | SVRAGBGKZ   |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| Número do RPS                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | No. da NFS-e substituída                                                |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | SUZANO - SP |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ODONTO BEST - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
|                                                                                 |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ODONTO BEST                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
|                                                                                 |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 36.147.086/0001-27                                                      |  | Inscrição Municipal            |  | 52920                                                                              |  | Município   |  | SUZANO - SP                         |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
|                                                                                 |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | RUA BENEDITO GONÇALVES PEREIRA ,18 - PARQUE MARIA HELENA CEP: 08683-310 |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
|                                                                                 |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | TERREO B                                                                |  | Telefone:                      |  | (11)4642-1456                                                                      |  | e-mail:     |  | contabilidaderealrewson@hotmail.com |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
|                                                                                 |  | 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                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| 4.12 / 8630504 - Atividade odontológica                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| 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\$                                                          |  | 209,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Natureza Operação                                                       |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 209,30                                                                             |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| (-) 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                |  | 209,30                                                                             |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| Outras Retenções                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Opção Simples Nacional                                                  |  | (x) Alíquota %                 |  | 3,00                                                                               |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 1 - Sim                                                                 |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  | 209,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 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. |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |             |  |                                     |  |           |  |  |  |           |  |  |  |