

|                                                                                                          |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|--|
|                          |                                                | PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA        |                       |                               | NÚMERO<br>1003149       |  |
|                                                                                                          |                                                | SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL            |                       |                               | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO   |  |
|                                                                                                          |                                                | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e |                       |                               | NOFCQPE7J               |  |
| DADOS BÁSICOS                                                                                            |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| DATA DA EMISSÃO                                                                                          | DATA DA COMPETÊNCIA                            | ISS A RETER                                | Nº DO RPS             | Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA     | Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA |  |
| 20/06/2024                                                                                               | 20/06/2024                                     | Não                                        |                       |                               |                         |  |
| PRESTADOR DOS SERVIÇOS                                                                                   |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
|                                                                                                          | NOME EMPRESARIAL                               |                                            | NOME DE FANTASIA      |                               | CNPJ                    |  |
|                                                                                                          | CLINICA ODONTOLOGICA KATHIA ARAGON ZAMATA LTDA |                                            | ARAGON ODONTOLOGIA    |                               | 18.375.866/0001-42      |  |
|                                                                                                          | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                            | EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA                   | Nº DO PROCESSO        | OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | OPTANTE PELO SIMEI      |  |
|                                                                                                          | 1199625                                        | Exigível                                   |                       | Sim                           | Não                     |  |
| LOGRADOURO                                                                                               |                                                |                                            |                       |                               | NÚMERO                  |  |
| RUA JOSEFA TAVEIRA                                                                                       |                                                |                                            |                       |                               | 01587                   |  |
| COMPLEMENTO                                                                                              |                                                |                                            | BAIRRO                |                               |                         |  |
| SALA 001 SALA 002                                                                                        |                                                |                                            | MANGABEIRA            |                               |                         |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                |                                                |                                            | ESTADO                |                               | PAÍS                    |  |
| João Pessoa                                                                                              |                                                |                                            | PB                    |                               | BRASIL                  |  |
| CEP                                                                                                      | TELEFONE                                       | E-MAIL                                     |                       |                               |                         |  |
| 58055-000                                                                                                | (83) 99931-6520                                | katysbr@yahoo.com                          |                       |                               |                         |  |
| TOMADOR DOS SERVIÇOS                                                                                     |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| NOME / NOME EMPRESARIAL                                                                                  |                                                | CPF / CNPJ                                 |                       | INSCRIÇÃO MUNICIPAL           |                         |  |
| DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                    |                                                | 78.738.101/0001-51                         |                       | 1783925                       |                         |  |
| LOGRADOURO                                                                                               |                                                |                                            |                       |                               | NÚMERO                  |  |
| Rua Irmã Flávia Borlet - até 1680 - lado par                                                             |                                                |                                            |                       |                               | 197                     |  |
| COMPLEMENTO                                                                                              |                                                |                                            | BAIRRO                |                               |                         |  |
|                                                                                                          |                                                |                                            | Hauer                 |                               |                         |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                |                                                |                                            | ESTADO                |                               | PAÍS                    |  |
| Curitiba                                                                                                 |                                                |                                            | PR                    |                               | BRASIL                  |  |
| CEP                                                                                                      | TELEFONE                                       | E-MAIL                                     |                       |                               |                         |  |
| 81630-170                                                                                                |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                       |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS                                                                                |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| 4.12 - Odontologia.                                                                                      |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| DESCRIÇÃO DETALHADA                                                                                      |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| Serviços odontológicos prestados aos clientes desta empresa.                                             |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL                                                                        |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| LOCAL DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                           |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                |                                                |                                            | ESTADO                |                               | PAÍS                    |  |
| João Pessoa                                                                                              |                                                |                                            | PB                    |                               | BRASIL                  |  |
| VALORES                                                                                                  |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| VALORES BÁSICOS                                                                                          |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| PREÇO DOS SERVIÇOS                                                                                       | DESCONTO INCONDICIONADO                        |                                            | DESCONTO CONDICIONADO |                               | DEDUÇÃO LEGAL           |  |
| R\$ 367,50                                                                                               | R\$ 0,00                                       |                                            | R\$ 0,00              |                               | R\$ 0,00                |  |
| RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS                                                                           |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| PIS                                                                                                      | COFINS                                         | INSS                                       | IR                    | CSLL                          |                         |  |
| R\$ 0,00                                                                                                 | R\$ 0,00                                       | R\$ 0,00                                   | R\$ 0,00              | R\$ 0,00                      |                         |  |
| VALORES COMPLEMENTARES                                                                                   |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| OUTRAS RETENÇÕES                                                                                         | BASE DE CÁLCULO                                |                                            | ALÍQUOTA              | ISS                           | VALOR LÍQUIDO           |  |
| R\$ 0,00                                                                                                 |                                                |                                            |                       |                               | R\$ 367,50              |  |
| USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA                                                                          |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                               |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
|                                                                                                          |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |
|                                                                                                          |                                                |                                            |                       |                               |                         |  |