



| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|--------------------------------|--|--|--|----------------|--|----------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 3909 | |  | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 23/10/2020 18:49:43 | | Competência | | 23/10/2020 | | Código de Verificação | | RKYKE1G56 | | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | GUARULHOS - SP | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | | |
| | | Razão Social/Nome | | IAROSSI SAUDE ODONTOLOGICA LTDA | | | | | | | | | |
| | | Nome Fantasia | | ORAL A | | | | | | | | | |
| | | CNPJ/CPF | | 00.128.778/0001-80 | | Inscrição Municipal | | 54976 | | Município | | GUARULHOS - SP | |
| | | Endereço e Cep | | RUA BARÃO DE MAUÁ ,92 - CENTRO CEP: 07012-040 | | | | | | | | | |
| | | Complemento: | | LOJA 3 | | Telefone: | | 24097508 | | e-mail: | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS. | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | |
| 4.12 / 863050401 - Serviços de clínicas, consultórios , ambulatorios odontológicos e no domicílio do paciente | | | | | | | | | | | | | |
| 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\$ | | 787,80 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 787,80 | | | | | |
| (-) 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 | | 787,80 | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | | 2,00 | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | | | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 787,80 | | 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. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. | | | | | | | | | | | |