

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Macapá - AP</b><br>SEMFI – SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS<br>Fone: (13) - https://macapa.ap.gov.br                                            |  <b>Série do Documento</b><br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br><b>Número da Nota Fiscal</b><br>343              |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>C E &amp; PANTOJA LTDA</b><br><b>PRIME ODONTO</b><br>Avenida Henrique Galúcio,1730 LETRAA - Central<br>CEP 68900-115 - Fone: (96)9106-2025 - Macapá/ AP<br>shuanny.contadora@gmail.com<br>Inscrição Municipal 98402920716 - CPF/CNPJ 24.303.379/0001-77 | <b>Data de Geração da NFS-e</b><br><b>20/10/2023 11:06:24</b><br><b>Data de Competência/Emissão</b><br><b>20/10/2023</b><br><b>Cód. de Autenticidade</b><br><b>7A236CE48</b><br><b>Responsável pela Retenção</b> |  |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Natureza da Operação</b><br>Exigível                                                                                                                                                                                                                    | <b>Número do RPS</b>                                                                                                                                                                                             | <b>Série do RPS</b>                                                                 | <b>Data de Emissão do RPS</b>          |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Local dos Serviços</b><br>Macapá - Amapá                                                                                                                                                                                                                | <b>Município Incidência</b><br>Macapá - Amapá                                                                                                                                                                    |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>CNPJ/CPF :</b> 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                       | <b>IM :</b> 143219747                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Razão Social :</b> DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                | <b>Número :</b> 197                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Endereço :</b> Rua Irmã Flávia Borlet                                                                                                                                                                                                                   | <b>Bairro :</b> Hauer                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Complemento :</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>CEP :</b> 81630-170                                                                                                                                                                                                                                     | <b>E-mail :</b> dominguessocietario@bol.com.br                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Telefone :</b> (41)3233-6924                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Inscrição Municipal</b>                                                                                                                                                                                       | <b>Razão Social</b>                                                                 |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Atividade do Município</b><br>8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS ...                                                                                                                                                                         | <b>Alíquota</b><br>2,17                                                                                                                                                                                          | <b>Item da LC116/2003</b><br>412                                                    | <b>Cód. NBS</b>                        | <b>Cód. CNAE</b><br>8630504        |                                     |                                          |                                                   |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br>R\$ 2.248,83                                                                                                                                                                                                              | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                       | <b>Deduções Base Cálculo</b><br>R\$ 0,00                                            | <b>Base de Cálculo</b><br>R\$ 2.248,83 | <b>Total do ISSQN</b><br>R\$ 48,80 | <b>ISSQN Retido</b><br>Não          | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ 0,00 |                                                   |
| <b>PIS</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                     | <b>COFINS</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                        | <b>INSS</b><br>R\$ 0,00                                                             | <b>IRRF</b><br>R\$ 0,00                | <b>CSLL</b><br>R\$ 0,00            | <b>Outras Retenções</b><br>R\$ 0,00 | <b>VI. ISSQN Retido</b><br>R\$ 0,00      | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br>R\$ 2.248,83 |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  | <b>Cód. Obra :</b>                                                                  |                                        | <b>Art. :</b>                      |                                     |                                          |                                                   |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                        |                                    |                                     |                                          |                                                   |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/macapa/online>