

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div><b>Prefeitura Municipal de Macapá - AP</b><br/><b>SEMFI – SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/>Fone: (13) - <a href="https://macapa.ap.gov.br">https://macapa.ap.gov.br</a></div> |  <div>Série do Documento<br/><b>Nota Fiscal de Serviço<br/>Eletrônica - NFS-e</b><br/>Número da Nota Fiscal<br/><b>27</b></div> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |  |                                                                                     |
|  <div><b>UBIRAJARA &amp; ASSIS EMPREENDIMENTOS LTDA</b><br/><b>ELO ODONTOLOGIA INTEGRADA</b><br/>Rua Clodoaldo da Silva Matias,2853 LETRA B - Jardim Felicidade<br/>CEP 68909-067 - Fone: (96)9167-3231 - Macapá/ AP<br/>hitoubirajara@gmail.com<br/>Inscrição Municipal 98402943659 - CPF/CNPJ 07.995.919/0002-92</div> | Data de Geração da NFS-e<br><b>24/11/2023 12:57:20</b> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data de Competência/Emissão<br><b>24/11/2023</b>       |  |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cód. de Autenticidade<br><b>7E286C8CA</b>              |  |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Responsável pela Retenção                              |  |                                                                                     |

|                                                |                                               |              |                        |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|------------------------|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b> |                                               |              |                        |
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>        | Número do RPS                                 | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br><b>Macapá - Amapá</b>    | Município Incidência<br><b>Macapá - Amapá</b> |              |                        |

|                                     |                                              |                    |                                       |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b> |                                              |                    |                                       |
| <b>CNPJ/CPF :</b>                   | <b>78.738.101/0001-51</b>                    | <b>IM :</b>        | <b>143219747</b>                      |
| <b>Razão Social :</b>               | <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> |                    |                                       |
| <b>Endereço :</b>                   | <b>Rua Irmã Flávia Borlet</b>                | <b>Número :</b>    | <b>197</b>                            |
| <b>Complemento :</b>                |                                              | <b>Bairro :</b>    | <b>Hauer</b>                          |
| <b>CEP :</b>                        | <b>81630-170</b>                             | <b>Cidade/UF :</b> | <b>Curitiba/ PR</b>                   |
| <b>Telefone :</b>                   | <b>(41)3233-6924</b>                         | <b>E-mail :</b>    | <b>dominguessocietario@bol.com.br</b> |

|                                           |                            |                     |
|-------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b> |                            |                     |
| <b>CNPJ</b>                               | <b>Inscrição Municipal</b> | <b>Razão Social</b> |

|                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                           |  |
| Nota fiscal referente aos atendimentos dos pacientes realizados no mês de Outubro 2023. |  |

|                                                                                    |                                            |                                          |                                      |                                    |                                     |                                          |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                   |                                            |                                          |                                      |                                    |                                     |                                          |                                                        |
| Atividade do Município<br><b>8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS ...</b> |                                            |                                          |                                      | Alíquota<br><b>5,00</b>            | Item da LC116/2003<br><b>412</b>    | Cód. NBS                                 | Cód. CNAE<br><b>8630504</b>                            |
| <b>Vi. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 366,45</b>                                 | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 366,45</b> | Total do ISSQN<br><b>R\$ 18,32</b> | ISSQN Retido<br><b>Não</b>          | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |                                                        |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                             | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>              | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>            | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> | Vi. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b>      | <b>Vi. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 366,45</b> |
| <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>