



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
379



|                        |                     |                          |           |                       |                     |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| Data e Hora da Emissão | 24/05/2021 18:16:55 | Competência              | 24/5/2021 | Código de Verificação | IC2A7AGPC           |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |           | Local da Prestação    | RIBEIRAO PIRES - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|  |                   |                                                     |                     |          |                               |
|--|-------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|----------|-------------------------------|
|  | Razão Social/Nome | J S DUARTE CLINICA ODONTOLOGICA S/S LTDA ME         |                     |          |                               |
|  | Nome Fantasia     |                                                     |                     |          |                               |
|  | CNPJ/CPF          | 05.810.584/0001-84                                  | Inscrição Municipal | 1011183  | Município RIBEIRAO PIRES - SP |
|  | Endereço e Cep    | RUA JOSÉ ELIAS CHIEDDE ,194 - CENTRO CEP: 09400-350 |                     |          |                               |
|  | Complemento:      |                                                     | Telefone:           | 45554761 | 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:                           | (11)4007-2828 | e-mail:   | faturamento@odontolifeodontologia.com.br |

Discriminação dos Serviços

Tratamentos odontológicos prestados a clientes.

Código do Serviço / Atividade

4.12 / 8.412 - Odontologia.

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |       |        |       |         |       |           |  |           |       |
|-----|-------|--------|-------|---------|-------|-----------|--|-----------|-------|
| PIS | 12,53 | COFINS | 57,85 | IR(R\$) | 28,93 | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) | 19,28 |
|-----|-------|--------|-------|---------|-------|-----------|--|-----------|-------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |          | Outras Retenções           |                                | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |
|--------------------------------------------------|----------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor dos Serviços R\$                           | 1.928,40 | Natureza Operação          | Valor dos Serviços R\$         | 1.928,40                             |  |
| (-) Desconto Incondicionado                      |          | 1-Tributação no município  | (-) Deduções permitidas em lei |                                      |  |
| (-) Desconto Condicionado                        |          | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado    |                                      |  |
| (-) Retenções Federais                           | 118,59   | 0-Nenhum                   | Base de Cálculo                | 1.928,40                             |  |
| Outras Retenções                                 |          | Opção Simples Nacional     | (x) Alíquota %                 | 0,00                                 |  |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00     | 2 - Não                    | ISS a reter:                   | ( ) Sim (X) Não                      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 1.809,81 | 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, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.