



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da  
NFS-e  
52819



|                        |                     |                         |         |                       |                          |
|------------------------|---------------------|-------------------------|---------|-----------------------|--------------------------|
| Data e Hora da Emissão | 22/12/2021 18:43:23 | Competência             | 12/2021 | Código de verificação | TP9G71DGA                |
| Número do RPS          |                     | Nº da NFS-e substituída |         | Local da Prestação    | SAO BERNARDO DO CAMPO-SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                     |                                                          |                     |               |           |                             |
|---------------------|----------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social / Nome | ORTHO X - RADIOLOGIA E DOC. ODONTOLOGICA LTDA            |                     |               |           |                             |
| CNPJ/CPF            | 00.561.320/0001-10                                       | Inscrição Municipal | 83663         | Município | SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP |
| Endereço e CEP      | AVEN. PAULO AFONSO ,197 - NOVA PETROPOLIS CEP: 09770-350 |                     |               |           |                             |
| Compl:              |                                                          | Telefone:           | (11)4332-8599 | e-mail:   | nfe.contabilrocha@gmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

|                     |                                                    |                     |  |           |                |
|---------------------|----------------------------------------------------|---------------------|--|-----------|----------------|
| Razão Social / Nome | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA              |                     |  |           |                |
| CNPJ/CPF            | 78.738.101/0001-51                                 | Inscrição Municipal |  | Município | CURITIBA UF PR |
| Endereço e CEP      | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170 |                     |  |           |                |
| Complemento         |                                                    | Telefone:           |  | e-mail:   |                |

Discriminação dos Serviços

Prestacao de servicos odontologicos

Valor aproximado dos tributos R\$ 139,94 conforme a lei 12741 -2012 da tabela IBPT

Codificação do Serviço Prestado

| Item da Lei 116 | Cód. Atividade / Cód . Serviço | Descrição                                        |
|-----------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|
| 4.02            | 4.02 / 4.02/100119/1141        | 4.02 / 4.02/100119/1141 - SERVICOS DE RADIOLOGIA |

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Retenção de Tributos Federais (R\$)

|           |  |              |  |          |  |            |  |            |  |
|-----------|--|--------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|
| PIS (R\$) |  | COFINS (R\$) |  | IR (R\$) |  | INSS (R\$) |  | CSLL (R\$) |  |
|-----------|--|--------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

|                                    |        |                               |                                |                 |
|------------------------------------|--------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$             | 835,49 | Natureza da Operação          | Valor dos Serviços R\$         | 835,49          |
| (-) Desconto Incondicionado        |        | 1 - Tributação no município   | (-) Deduções permitidas em Lei |                 |
| (-) Desconto Condicionado          |        | Regime Especial de Tributação | (-) Desconto Incondicionado    |                 |
| (-) Retenções de Tributos Federais | 0,00   | 0 - Nenhum                    | (=) Base de Cálculo            | 835,49          |
| (-) Outras Retenções               |        | Opção Simples Nacional        | (x) Alíquota %                 | 5,00            |
| (-) ISS Retido                     |        | 1 - Sim                       | ISS a reter:                   | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido: R\$             | 835,49 | Incentivador Cultural         | (=) Valor do ISS: R\$          | 0,00            |
|                                    |        | 2 - Não                       |                                |                 |

Valor Total da Nota: 835,49

AVISO:

- 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, 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