

|                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------------------|--|
|                                |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS<br>SECRETARIA DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                            |  | Número da NFS-e<br>175 |  |  |  |                 |  |                             |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                        |  | 30/08/2023 09:33:17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                                                |  | 30/8/2023              |  | Código de Verificação                                                              |  | 0MM01ELHI       |  |                             |  |
| Número do RPS                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída                                   |  |                        |  | Local da Prestação                                                                 |  | GUARULHOS - SP  |  |                             |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
|                                                                                                               |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CLINICA HUGUENIN SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA               |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
|                                                                                                               |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
|                                                                                                               |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 37.866.091/0001-52                                         |  | Inscrição Municipal    |  | 407598                                                                             |  | Município       |  | GUARULHOS - SP              |  |
|                                                                                                               |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | AVENIDA TIRADENTES ,3959 - JARDIM BOM CLIMA CEP: 07196-000 |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
|                                                                                                               |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                            |  | Telefone:              |  | (11)4803-0310                                                                      |  | e-mail:         |  | azevedo@haconsulting.com.br |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
| Razão Social/Nome                                                                                             |  | DENTAL UINI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                      |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal                                        |  |                        |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR   |  |                             |  |
| Endereço e CEP                                                                                                |  | RUA IRMÃ FLAVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
| Complemento:                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Telefone:                                                  |  |                        |  | e-mail:                                                                            |  |                 |  |                             |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
| *não informado*                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |
| 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\$                                                                                        |  | 362,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Natureza Operação                                          |  |                        |  | Valor dos Serviços R\$                                                             |  | 362,40          |  |                             |  |
| (-) 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                                                                    |  | 362,40          |  |                             |  |
| Outras Retenções                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Opção Simples Nacional                                     |  |                        |  | (x) Alíquota %                                                                     |  | 2,00            |  |                             |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                                                    |  |                        |  | ISS a reter:                                                                       |  | ( ) Sim (X) Não |  |                             |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                         |  | 362,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 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.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |  |                                                            |  |                        |  |                                                                                    |  |                 |  |                             |  |