

|                                                                                                               |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS</b><br><b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                            | <b>Número da NFS-e</b><br><b>15</b> |                                      |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                        | 19/11/2024 13:47:05                                                                                                           | Competência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 19/11/2024                                        | Código de Verificação      | GVF4AL6AE                           |                                      |                                                                                     |
| Número do RPS                                                                                                 |                                                                                                                               | No. da NFS-e substituída                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   | Local da Prestação         | GUARULHOS - SP                      |                                      |                                                                                     |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
|                                                                                                               | Razão Social/Nome                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ODONTO CLARI REABILITAÇÃO ORAL E ESTETICA LTDA    |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
|                                                                                                               | Nome Fantasia                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ODONTO CLARI                                      |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
|                                                                                                               | CNPJ/CPF                                                                                                                      | 32.922.021/0001-50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Inscrição Municipal                               | 357654                     | Município                           | GUARULHOS - SP                       |                                                                                     |
|                                                                                                               | Endereço e Cep                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RUA CÔNEGO VALADÃO ,1004 - GOPOUVA CEP: 07040-000 |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
|                                                                                                               | Complemento:                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Telefone:                                         | (11)2440-9708              | e-mail:                             | marinapasconta@terra.com.br          |                                                                                     |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                                  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
| Razão Social/Nome                                                                                             |                                                                                                                               | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
| CNPJ/CPF                                                                                                      | 78.738.101/0001-51                                                                                                            | Inscrição Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 178392                                            | Município                  | CURITIBA - PR                       |                                      |                                                                                     |
| Endereço e CEP                                                                                                |                                                                                                                               | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
| Complemento:                                                                                                  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Telefone:                                         |                            | e-mail:                             |                                      |                                                                                     |
| Discriminação dos Serviços                                                                                    |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
| SERVIÇOS ODONTOLOGICOS                                                                                        |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                 |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |
| 4.12 / 863050401 - Serviços de clínicas, consultórios , ambulatórios 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\$                                                                                        |                                                                                                                               | 61,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   | Natureza Operação          |                                     | Valor dos Serviços R\$ 61,20         |                                                                                     |
| (-) 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 61,20                |                                                                                     |
| Outras Retenções                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   | Opção Simples Nacional     |                                     | (x) Alíquota % 2,00                  |                                                                                     |
| (-) ISS Retido                                                                                                |                                                                                                                               | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   | 1 - Sim                    |                                     | ISS a reter: ( ) Sim (X) Não         |                                                                                     |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                         |                                                                                                                               | 61,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   | 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. |                                                   |                            |                                     |                                      |                                                                                     |