

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                   |                   |                      |           |           |             |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------------|-----------|-----------|-------------|--------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA</b><br/>29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES<br/><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b></div>              | Competência<br><b>03/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                   |                   |                      |           |           |             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número RPS:                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número Nota Fiscal:<br><b>2172</b>                                                 | Data Emissão<br><b>12/03/2024</b> |                   |                      |           |           |             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ORALVITA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA</b><br><br>AVENIDA JERÔNIMO MONTEIRO, 1363 - CENTRO DE VILA VELHA<br>Vila Velha - ES - CEP: 29100-401<br><b>CNPJ/CPF: 29.889.677/0001-04</b> Inscr. Estadual/RG:<br>Email: opuscontabil@yahoo.com.br<br>Telefone: 99350175      CCM 83813 |                                                                                    |                                   |                   |                      |           |           |             |        |
| <b>Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA</b><br>Natureza Operação: Prestação de Serviços<br>Sub item da lista de serviço: 04.12 - Odontologia.<br><br>Exigibilidade ISS: Exigível      Incentivo Fiscal: NÃO      Regime: Simples Nacional                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                   |                   |                      |           |           |             |        |
| <b>Dados do Tomador de Serviço</b><br><b>DENTAL UNI Cooperativa Odontológica</b><br>Rua Irmã Flavia Borlet, 197 -<br>197 - Curitiba - PR - Brasil - CEP: 81.630-170<br>CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51      Inscrição Estadual/RG: PR      Inscrição Municipal:<br>E-mail:<br>End. Cobrança: |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                   |                   |                      |           |           |             |        |
| Qtd                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Un                                                                                                                                                                                                                                                                               | Discriminação dos Serviços                                                         | Valor Unitário                    | Valor Total       |                      |           |           |             |        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Referente a serviços odontologicos prestados.                                      | 534,10                            | 534,10            |                      |           |           |             |        |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                   |                   |                      |           |           |             |        |
| Observação:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    | Total dos Serviços                | 534,10            |                      |           |           |             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    | Total de Deduções                 | 0,00              |                      |           |           |             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    | Desc. Incondicionado              | 0,00              |                      |           |           |             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    | Base de Cálculo                   | 534,10            |                      |           |           |             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    | ISS SEM RETENÇÃO                  | 2,00 %      10,68 |                      |           |           |             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    | Desc. Condicionado                | 0,00              |                      |           |           |             |        |
| <b>Total da Nota</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>RETENÇÕES</b>                                                                   |                                   |                   | <b>Total Liquido</b> |           |           |             |        |
| 534,10                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ISS 0,00                                                                           | IRRF 0,00                         | PIS 0,00          | COFINS 0,00          | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 534,10 |
| Esta é a chave de validação: FVSK-FJKI<br>A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <a href="http://www.vilavelha.es.gov.br">www.vilavelha.es.gov.br</a>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                   |                   |                      |           |           |             |        |