

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA</b><br>Secretaria da Fazenda<br>Fone: ( ) - www.aparecida.go.gov.br                                                       |                                     |                                   |                                 |  |                              | Série do Documento<br>NFS-e - Nota Fiscal de<br>Serviços Eletrônica                 |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | Número da Nota Fiscal<br>180      |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Liv. Odontologia e Estetica Ltda</b><br><b>Liv. Odontologia e Estética</b><br>Avenida São João,S/N Q:009, L: 0015 - Jardim Nova Era<br>CEP 74916-200 - Aparecida de Goiânia/ GO<br>Inscrição Municipal 14333910 - CPF/CNPJ 37.223.174/0001-23 |                                     |                                   |                                 | Data de Geração da NFS-e<br><b>21/11/2023 11:03:48</b>                             |                              |  |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |                                 | Data de Competência/Emissão<br><b>21/11/2023</b>                                   |                              |                                                                                     |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |                                 | Cód. de Autenticidade<br><b>88ED1443E</b>                                          |                              |                                                                                     |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |                                 | Responsável pela Retenção                                                          |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| Natureza da Operação<br>Exigível                                                                                                                                                                                                                 |                                     | Número do RPS                     |                                 | Série do RPS                                                                       |                              | Data de Emissão do RPS                                                              |                                                          |
| Local dos Serviços<br>Aparecida de Goiânia - Goiás                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                                 | Município Incidência<br>Aparecida de Goiânia - Goiás                               |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>CNPJ/CPF :</b> 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                   |                                 | <b>IM :</b>                                                                        |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Razão Social :</b> DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Endereço :</b> Rua Irmã Flávia Borlet                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                                 | <b>Número :</b> 197                                                                |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Complemento :</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                   |                                 | <b>Bairro :</b> Hauer                                                              |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>CEP :</b> 81630-170                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                                 | <b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Telefone :</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |                                 | <b>E-mail :</b> faturamento@odontolifeodontologia.com.br                           |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | <b>Inscrição Municipal</b>        |                                 | <b>Razão Social</b>                                                                |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| Serviços Odontologicos                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| Atividade do Município<br>8630504 - [8630-5/04] Atividade odontológica -                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                                 | Alíquota<br><b>2,71</b>                                                            | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS                                                                            | Cód. CNAE<br>8630504                                     |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 2.266,40</b>                                                                                                                                                                                             | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 2.266,40 | Total do ISSQN<br>R\$ 61,42                                                        |                              | ISSQN Retido<br>Não                                                                 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00                        |
| PIS<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                  | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00                | CSLL<br>R\$ 0,00                                                                   | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00                                                        | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 2.266,40</b> |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                     | <b>Cód. Obra :</b>                |                                 |                                                                                    | <b>Art. :</b>                |                                                                                     |                                                          |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."                                                                                                                          |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                     |                                                          |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>  
ISS.NET - Sistema Nota Control® • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)