

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                                                                          |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>CALLEFF &amp; REIS ODONTO</div> <div>DANIELA CAMPOS CALEFF</div> <div>CNPJ : 29.677.455/0001-28 I. Mun. : 42777 I. Est. : Isento</div> <div>Telefone : (19) 3026-6345</div> <div>RUA JOÃO PESSOA, 421 - PLANALTO DO SOL</div> <div>Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13454375</div> <div>E-mail : tavercont@hotmail.com</div> | <div>NOTA FISCAL</div> <div>ELETRÔNICA DE</div> <div>Serviço</div> | <div>NÚMERO</div> <div>00002192</div>                                                    | <div>SÉRIE</div> <div>NFS</div>                                                     |
| <div>Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com</div>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | <div>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE</div> <div>046427455000142408000010210015228529671929</div> |  |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                    |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| REMETENTE / DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                                                    |                                                           |
| <div>NOME / RAZÃO SOCIAL</div> <div>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</div> <div>ENDEREÇO</div> <div>RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197</div> <div>CEP</div> <div>81630-170</div> <div>TELEFONE / FAX</div> | <div>C.N.P.J. / C.P.F.</div> <div>78.738.101/0001-51</div> <div>BAIRRO / DISTRITO</div> <div>HAUER</div> <div>E-MAIL</div> | <div>INS. MUNICIPAL</div> <div>MUNICÍPIO</div> <div>Curitiba</div> | <div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>UF</div> <div>PR</div> |
| <div>DATA EMISSÃO</div> <div>15/01/2025</div>                                                                                                                                                          | <div>FORMA DE PAGAMENTO</div> <div>Crédito em Conta Corrente</div>                                                         |                                                                    |                                                           |

|                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).                                                                   |
| <div>Prestação de Serviços Odontológicos.</div> <div>Nota Fiscal referente a 15/01/2020</div> |

|                          |
|--------------------------|
| CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO |
| 4.12 - Odontologia.      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <div>VALOR POR EXTENSO</div> <div>cento e noventa e três reais</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div>VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL</div> <div>R\$ 193,00</div> |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div>DEDUÇÕES</div> <div>R\$ 0,00</div>                     | <div>VALOR DO(S) SERVIÇO(S)</div> <div>R\$ 193,00</div>  |
| <div>INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS</div> <div>O ISS NÃO DEVE SER RETIDO</div>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div>ALÍQUOTA ISS(%)</div> <div>2,0000000000</div>          | <div>VALOR I.S.S.</div> <div>R\$ 3,86</div>              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             | <div>VALOR LÍQUIDO A RECEBER</div> <div>R\$ 193,00</div> |
| <div>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</div> <div>Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014</div> <div>Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.</div> <div>Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 29,82</div> |                                                             |                                                          |

|                                                                                                             |                                                    |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE 29677455000128 - DANIELA CAMPOS CALEFF OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |                                                    | <div>Nº 00002192</div> <div>SÉRIE NFS</div> |
| <div>DATA DE RECEBIMENTO</div>                                                                              | <div>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</div> |                                             |