



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da  
NFS-e  
907



|                        |                     |                         |        |                       |                          |
|------------------------|---------------------|-------------------------|--------|-----------------------|--------------------------|
| Data e Hora da Emissão | 15/05/2024 10:28:59 | Competência             | 5/2024 | Código de verificação | J1GIBGRHC                |
| Número do RPS          |                     | Nº da NFS-e substituída |        | Local da Prestação    | SAO BERNARDO DO CAMPO-SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                     |                                                                      |                     |               |           |                             |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social / Nome | SORRISO ABC CLINICAS ODONTOLOGICAS LTDA                              |                     |               |           |                             |
| CNPJ/CPF            | 37.653.289/0001-58                                                   | Inscrição Municipal | 283783        | Município | SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP |
| Endereço e CEP      | AVEN. DOM PEDRO DE ALCANTARA(S.PEDRO ,155 - MONTANHAO CEP: 09784-000 |                     |               |           |                             |
| Compl:              |                                                                      | Telefone:           | (11)4127-8584 | e-mail:   | priscila.rtrigo@gmail.com   |

Dados do Tomador de Serviços

|                     |                                                    |                     |  |           |                |
|---------------------|----------------------------------------------------|---------------------|--|-----------|----------------|
| Razão Social / Nome | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                |                     |  |           |                |
| CNPJ/CPF            | 78.738.101/0001-51                                 | Inscrição Municipal |  | Município | CURITIBA UF PR |
| Endereço e CEP      | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170 |                     |  |           |                |
| Complemento         |                                                    | Telefone:           |  | e-mail:   |                |

Discriminação dos Serviços

Serviços Prrestados.

Codificação do Serviço Prestado

| Item da Lei 116 | Cód. Atividade / Cód . Serviço | Descrição                                         |
|-----------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|
| 4.12            | 4.12 / 4.12/108902/1141        | 4.12 / 4.12/108902/1141 - SERVICOS DE ODONTOLOGIA |

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Retenção de Tributos Federais (R\$)

|           |  |              |  |          |  |            |  |            |  |
|-----------|--|--------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|
| PIS (R\$) |  | COFINS (R\$) |  | IR (R\$) |  | INSS (R\$) |  | CSLL (R\$) |  |
|-----------|--|--------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|

| Detalhamento de Valores dos Serviços |       | Outras Informações            |                                | Calculo do ISS devido |  |
|--------------------------------------|-------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--|
| Valor dos Serviços R\$               | 11,90 | Natureza da Operação          | Valor dos Serviços R\$         | 11,90                 |  |
| (-) Desconto Incondicionado          |       | 1 - Tributação no município   | (-) Deduções permitidas em Lei |                       |  |
| (-) Desconto Condicionado            |       | Regime Especial de Tributação | (-) Desconto Incondicionado    |                       |  |
| (-) Retenções de Tributos Federais   | 0,00  | 0 - Nenhum                    | (=) Base de Cálculo            | 11,90                 |  |
| (-) Outras Retenções                 |       | Opção Simples Nacional        | (x) Alíquota %                 | 2,00                  |  |
| (-) ISS Retido                       |       | 1 - Sim                       | ISS a reter:                   | ( ) Sim (X) Não       |  |
| (=) Valor Líquido: R\$               | 11,90 | Incentivador Cultural         | (=) Valor do ISS: R\$          | 0,00                  |  |
|                                      |       | 2 - Não                       |                                |                       |  |

Valor Total da Nota: 11,90

- AVISO:
- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI