

|                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
|                                                                                                                                       |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS<br>SECRETARIA DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                            |  | Número da NFS-e<br>160         |  |  |  |                             |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                                               |  | 17/05/2024 10:56:46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                |  | 17/5/2024                      |  | Código de Verificação                                                              |  | YH DU1GRBI                  |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída   |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | GUARULHOS - SP              |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                      |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | PARVA ODONTOLOGIA LTDA     |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                      |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                             |  | 43.223.895/0001-36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal        |  | 444142                         |  | Município                                                                          |  | GUARULHOS - SP              |  |
| Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                       |  | ESTRADA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA ,2248 - PARQUE SÃO MIGUEL CEP: 07260-000                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                         |  | ANDAR 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Telefone:                  |  | 11973560284                    |  | e-mail:                                                                            |  | LELISRIBEIROCRC@OUTLOOK.COM |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                    |  | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                             |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal        |  |                                |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR               |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                       |  | RUA IRMA FLAVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Telefone:                  |  |                                |  | e-mail:                                                                            |  |                             |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS PELA DRA. GABRIELA RABELO DOS SANTOS                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| CONFORME LEI 12.741/12 ı IMPOSTO APROXIMADOS 13,45% FEDERAL 3,25% MUNICIPAL ı FONTE IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (23.1.F)                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| OBS: Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB no 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |
| 4.12 / 863050401 - Serviços de clínicas, consultórios , ambulatorios 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\$                                                                                                                                                                                               |  | 1.159,90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Natureza Operação          |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 1.159,90                                                                           |  |                             |  |
| (-) 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                |  | 1.159,90                                                                           |  |                             |  |
| Outras Retenções                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,00                                                                               |  |                             |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                                                                                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                    |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                             |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                                                |  | 1.159,90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 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. |  |                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                             |  |