

|                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|
|                              |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS</b><br><b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>11</b> |  |  |  |                |  |                             |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                        |  | 30/10/2024 11:27:11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                                       |  | 30/10/2024                          |  | Código de Verificação                                                               |  | RX88JIJBE      |  |                             |  |
| Número do RPS                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída                          |  |                                     |  | Local da Prestação                                                                  |  | GUARULHOS - SP |  |                             |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
|                                                                                                               |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ODONTO CLARI REABILITAÇÃO ORAL E ESTETICA LTDA    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
|                                                                                                               |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ODONTO CLARI                                      |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
|                                                                                                               |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 32.922.021/0001-50                                |  | Inscrição Municipal                 |  | 357654                                                                              |  | Município      |  | GUARULHOS - SP              |  |
|                                                                                                               |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | RUA CÔNEGO VALADÃO ,1004 - GOPOUVA CEP: 07040-000 |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
|                                                                                                               |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  | Telefone:                           |  | (11)2440-9708                                                                       |  | e-mail:        |  | marinapasconta@terra.com.br |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
| Razão Social/Nome                                                                                             |  | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                      |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal                               |  | 178392                              |  | Município                                                                           |  | CURITIBA - PR  |  |                             |  |
| Endereço e CEP                                                                                                |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
| Complemento:                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Telefone:                                         |  |                                     |  | e-mail:                                                                             |  |                |  |                             |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
| SERVIÇOS ODONTOLOGICOS                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |
| 4.12 / 863050401 - Serviços de clínicas, consultórios , ambulatórios 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\$                                                                                        |  | 90,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Natureza Operação                                 |  | Valor dos Serviços R\$              |  | 90,00                                                                               |  |                |  |                             |  |
| (-) 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                     |  | 90,00                                                                               |  |                |  |                             |  |
| Outras Retenções                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Opção Simples Nacional                            |  | (x) Alíquota %                      |  | 2,00                                                                                |  |                |  |                             |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                                           |  | ISS a reter:                        |  | ( ) Sim (X) Não                                                                     |  |                |  |                             |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                         |  | 90,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 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. |  |                                                   |  |                                     |  |                                                                                     |  |                |  |                             |  |