

|                                                                                            |                                                                               |                       |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
|             | Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos                                 |                       | Número da Nota/Série<br>71/NFE                |
|                                                                                            | Secretaria Municipal da Fazenda                                               |                       | Data e Hora de Emissão<br>30/01/2025 11:58:23 |
|                                                                                            | Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e                                     |                       | Código de Verificação<br>00E7E04F043A6AEFDEB0 |
|                                                                                            |                                                                               |                       | Página 1 / 1                                  |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL                                       |                                                                               |                       |                                               |
| CNPJ : 49.489.808/0001-73 IE: IM: 20286                                                    |                                                                               |                       |                                               |
| Razão Social: ATELIE ORALBLANC LTDA                                                        |                                                                               |                       |                                               |
| Endereço : RUA TITO TEMPORIM - Num: 162 - Box 15                                           |                                                                               |                       |                                               |
| Bairro : Jardim Sao Joao - CEP: 08.545-042                                                 |                                                                               |                       |                                               |
| Município : FERRAZ DE VASCONCELOS - SP Telefone: (11)4674-7848                             |                                                                               |                       |                                               |
| E-mail : contato@selmaaraujo.com.br                                                        |                                                                               |                       |                                               |
| Dados da Nota                                                                              |                                                                               | TOMADOR               |                                               |
|            | CNPJ : 78.738.101/0001-51                                                     | IE:                   | IM:                                           |
|                                                                                            | Razão Social: Dental uni Cooperativa Odontológica                             |                       |                                               |
|                                                                                            | Endereço : Rua Irmã Flávia Borlet - Num: 197. Bairro: Hauer - CEP: 81.630-170 |                       |                                               |
|                                                                                            | Município : CURITIBA - PR                                                     |                       |                                               |
|                                                                                            | E-mail : notafiscal@sorrisoassist.com.br                                      |                       |                                               |
| Local de Prestação de Serviço                                                              |                                                                               |                       |                                               |
| Endereço :RUA TITO TEMPORIM - Num: 162 - Box 15. Bairro: Jardim Sao Joao - CEP: 08.545-042 |                                                                               |                       |                                               |
| Município :FERRAZ DE VASCONCELOS - SP                                                      |                                                                               |                       |                                               |
| Local de Incidência do ISSQN                                                               |                                                                               |                       |                                               |
| Município: FERRAZ DE VASCONCELOS - SP                                                      |                                                                               |                       |                                               |
| Discriminação do Serviço                                                                   |                                                                               |                       |                                               |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLOGICO                                                          |                                                                               |                       |                                               |
| Dedução / Outras Informações                                                               |                                                                               |                       |                                               |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 648,90                                                           |                                                                               |                       |                                               |
| Código do Serviço: 04.12 - ODONTOLOGIA                                                     |                                                                               |                       |                                               |
| Desconto Incondicional (R\$)                                                               | Deduções (R\$)                                                                | Base de Cálculo (R\$) | ISSQN Retido na Fonte                         |
| 0,00                                                                                       | 0,00                                                                          | 648,90                | NAO                                           |
| Alíquota ISSQN (%)                                                                         | Valor do ISSQN (R\$)                                                          |                       |                                               |
| 5,00                                                                                       | 32,45                                                                         |                       |                                               |
| Outras Informações                                                                         |                                                                               |                       |                                               |
| - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)                                                |                                                                               |                       |                                               |

|                                                                                                                           |                                               |  |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Recebi(emos) de ATELIE ORALBLANC LTDA<br>os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.<br><br>/ /<br><br>Data | Dados que Identificam a Nota-1                |  |  |
|                                                                                                                           | Número da Nota<br>71/NFE                      |  |                                                                                       |
|                                                                                                                           | Emissão<br>30/01/2025 11:58:23                |  |                                                                                       |
|                                                                                                                           | Código de verificação<br>00E7E04F043A6AEFDEB0 |  |                                                                                       |
| Identificação do Recebedor                                                                                                |                                               |  |                                                                                       |