

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|--|----------------------------------|---------------|-------------|--|-----------------|-------------------|--------------------|----------|------------------------|-----------------------------------------|
|  <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA<br/>RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO<br/>Telefones: (24) 2106-3400<br/>CNPJ: 28.695.658/0001-84</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número da Nota Fiscal de Serviço<br>Série Eletrônica<br><b>435</b> |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| <div>Dados do Prestador</div> <div>ORAL BARRA MANSA SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME</div> <div>CPF/CNPJ: 13.418.472/0001-00      Inscrição Municipal: 552540      Inscrição Estadual:<br/>End.: PINTO RIBEIRO, N° 316, CENTRO      Complemento:<br/>Cidade: BARRA MANSA - RJ      Telephone: 33235817      Email: dentistaestetica@hotmail.com</div>                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                      |  |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>08/08/2024 14:38                | Código de Autenticidade<br>I9HAQLUVA |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data de Emissão da Nota Fiscal                                     | Série da Nota Fiscal                 |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| <div>Dados do Tomador de Serviço</div> <table><tr><td>CNPJ/CPF<br/>78.738.101/0001-51</td><td>Inscrição Estadual</td><td>Inscrição Municipal</td><td colspan="2">Razão Social<br/>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</td></tr><tr><td>Endereço<br/>R IRMA FLAVIA BORLET</td><td>Número<br/>197</td><td colspan="2">Complemento</td><td>Bairro<br/>HAUER</td></tr><tr><td>CEP<br/>81.630-170</td><td>Cidade<br/>CURITIBA</td><td>UF<br/>PR</td><td>Telefone<br/>4132336924</td><td>Email<br/>dominguessocietario@bol.com.br</td></tr></table> |                                                                    |                                      |                                                                                     | CNPJ/CPF<br>78.738.101/0001-51          | Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal | Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |  | Endereço<br>R IRMA FLAVIA BORLET | Número<br>197 | Complemento |  | Bairro<br>HAUER | CEP<br>81.630-170 | Cidade<br>CURITIBA | UF<br>PR | Telefone<br>4132336924 | Email<br>dominguessocietario@bol.com.br |
| CNPJ/CPF<br>78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inscrição Estadual                                                 | Inscrição Municipal                  | Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                               |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Endereço<br>R IRMA FLAVIA BORLET                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número<br>197                                                      | Complemento                          |                                                                                     | Bairro<br>HAUER                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| CEP<br>81.630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cidade<br>CURITIBA                                                 | UF<br>PR                             | Telefone<br>4132336924                                                              | Email<br>dominguessocietario@bol.com.br |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| <div>Descrição dos Serviços</div> <div>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 320,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Atividade do Município<br>04.12 - Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Alíquota<br>0,00                                                   | Item 116/2003<br>04                  | CNAE<br>8630-5/04                                                                   |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Valor Total dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | R\$                                                                | 320,40                               |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$                                                                | 320,40                               |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R\$                                                                | 0,00                                 |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Desconto Condicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$                                                                | 0,00                                 |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Deduções (Material)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | R\$                                                                | 0,00                                 |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Deduções Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | R\$                                                                | 0,00                                 |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| ISSQN Devido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | R\$                                                                | 0,00                                 |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| ISSQN Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    | NÃO                                  |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Retenções na Fonte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| PIS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COFINS<br>0,00                                                     | INSS<br>0,00                         | IRRF<br>0,00                                                                        | CSLL<br>0,00                            | Outras Retenções<br>0,00 | ISSQN<br>0,00       |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Valor líquido da Nota Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          | 320,40              |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| Informações Complementares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |
| / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                      |                                                                                     |                                         |                          |                     |                                                       |  |                                  |               |             |  |                 |                   |                    |          |                        |                                         |

Gerado Por: ORAL BARRA MANSA SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME

Impresso Por:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                      |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                      |                                                                                       |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>08/08/2024 | Código de Autenticidade<br>I9HAQLUVA | Número da Nota Fiscal de Serviço<br>Série Eletrônica<br><b>435</b>                    |
| Recebi(emos) de ORAL BARRA MANSA SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME 13.418.472/0001-00, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica<br>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6595221">https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6595221</a><br>/ /<br>Data _____ |                                               |                                      |  |
| Nome e Número do CPF do Tomador _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                      |                                                                                       |