

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|-----------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                     |  | Número da NFS-e<br>45 |  |  |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 19/05/2022 10:01:24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Competência                                         |  | 19/5/2022             |  | Código de Verificação                                                              |  | RHHMUDZ9M       |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | No. da NFS-e substituída                            |  |                       |  | Local da Prestação                                                                 |  | ANANINDEUA - PA |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Prestador de Serviço                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | P DE A BARBOSA ODONTOLOGIA MEDICA                   |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CONSULTORIO ODONTOLOGICO - PATRICIA AZEVEDO BARBOSA |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 34.020.849/0001-49                                  |  | Inscrição Municipal   |  | 71024                                                                              |  | Município       |  | ANANINDEUA - PA                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | TRAVESSA WE-19 ,422 - CIDADE NOVA CEP: 67130-470    |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | *****                                               |  | Telefone              |  | (91)8378-8378                                                                      |  | e-mail          |  | barbosapatricia2886@gmail.com  |  |  |  |                 |  |  |  |
| Tomador de Serviço                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA               |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 78.738.101/0001-51                                  |  | Inscrição Municipal   |  |                                                                                    |  | Município       |  | CURITIBA - PR                  |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170  |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                     |  | Telefone              |  |                                                                                    |  | e-mail          |  | dominguessocietario@bol.com.br |  |  |  |                 |  |  |  |
| Discriminação do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| SERVIÇOS PRESTADOS                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| 4.03 / 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Código da Obra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                     |  | Código ART            |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Tributos Federais                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| PIS (R\$)                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | COFINS (R\$)                                        |  |                       |  | IR (R\$)                                                                           |  |                 |  | INSS (R\$)                     |  |  |  | CSLL (R\$)      |  |  |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Outras Informações                                  |  |                       |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Valor do Serviço R\$                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 80,25                                               |  |                       |  | Natureza Operação                                                                  |  |                 |  | Valor do Serviço R\$           |  |  |  | 80,25           |  |  |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0,00                                                |  |                       |  | 1-Tributação no município                                                          |  |                 |  | (-) Deduções Permitidas em Lei |  |  |  | 0,00            |  |  |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0,00                                                |  |                       |  | Regime Especial Tributação                                                         |  |                 |  | (-) Desconto Incondicionado    |  |  |  | 0,00            |  |  |  |
| (-) Retenções Federais                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0,00                                                |  |                       |  | 0-Nenhum                                                                           |  |                 |  | Base de Cálculo                |  |  |  | 80,25           |  |  |  |
| (-) Outras Retenções                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0,00                                                |  |                       |  | Opção Simples Nacional                                                             |  |                 |  | (x) Alíquota %                 |  |  |  | 2,01            |  |  |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0,00                                                |  |                       |  | 1 - Sim                                                                            |  |                 |  | ISSQN a Reter                  |  |  |  | ( ) Sim (X) Não |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 80,25                                               |  |                       |  | Incentivador Cultural                                                              |  |                 |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  |  |  | 0,00            |  |  |  |
|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                       |  | 2-Não                                                                              |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Avisos                                                                           |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://ANANINDEUA.ginfes.com.br">http://ANANINDEUA.ginfes.com.br</a> 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. |  |                                                     |  |                       |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |