

|                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------|--|
|                                |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS<br>SECRETARIA DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                   |  |                                               |  | Número da NFS-e<br>2728        |  |  |  |                                          |  |                |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                        |  | 24/05/2023 13:43:28                                                                                                                                                                                                                        |  | Competência                                   |  | 24/5/2023                      |  | Código de Verificação                                                              |  | KPHKWW7UK                                |  |                |  |
| Número do RPS                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  | No. da NFS-e substituída                      |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | GUARULHOS - SP                           |  |                |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
|                                                                                                               |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                          |  | FC CLINICA ODONTOLOGICA GUARULHOS LTDA ME     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
|                                                                                                               |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                              |  | MOOD ODONTOLOGIA                              |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
|                                                                                                               |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                   |  | 10.551.920/0001-51                            |  | Inscrição Municipal            |  | 168090                                                                             |  | Município                                |  | GUARULHOS - SP |  |
|                                                                                                               |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                             |  | RUA LUIZ FACCINI ,165 - CENTRO CEP: 07110-000 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
|                                                                                                               |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  | Telefone:                      |  | (11)4964-2933                                                                      |  | e-mail:                                  |  |                |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| Razão Social/Nome                                                                                             |  | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA SA                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                      |  | 01.468.033/0001-23                                                                                                                                                                                                                         |  | Inscrição Municipal                           |  |                                |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                            |  |                |  |
| Endereço e CEP                                                                                                |  | RUA VINTE E QUATRO DE MAIO ,1365 - CENTRO CEP: 80230-080                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| Complemento:                                                                                                  |  | REBOUCAS                                                                                                                                                                                                                                   |  | Telefone:                                     |  | (11)4007-2828                  |  | e-mail:                                                                            |  | FATURAMENTO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR |  |                |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| BASE MAIO/2023                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| 4.12 / 863050401 - Serviços de clínicas, consultórios , ambulatorios odontológicos e no domicílio do paciente |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| Código da Obra                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| Tributos Federais                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| PIS                                                                                                           |  | 1,70                                                                                                                                                                                                                                       |  | COFINS                                        |  | 7,84                           |  | IR(R\$)                                                                            |  |                                          |  |                |  |
| INSS(R\$)                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  | CSLL(R\$)                                     |  | 2,61                           |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  | Outras Retenções                              |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                                          |  |                |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                                                        |  | 261,34                                                                                                                                                                                                                                     |  | Natureza Operação                             |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 261,34                                                                             |  |                                          |  |                |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1-Tributação no município                     |  | (-) Deduções permitidas em lei |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  | Regime especial Tributação                    |  | (-) Desconto Incondicionado    |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                        |  | 12,15                                                                                                                                                                                                                                      |  | 0-Nenhum                                      |  | Base de Cálculo                |  | 261,34                                                                             |  |                                          |  |                |  |
| Outras Retenções                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  | Opção Simples Nacional                        |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,00                                                                               |  |                                          |  |                |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2 - Não                                       |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                          |  |                |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                         |  | 249,19                                                                                                                                                                                                                                     |  | Incentivador Cultura                          |  | (=) Valor do ISS: R\$          |  | 5,23                                                                               |  |                                          |  |                |  |
|                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                            |  | 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. |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                |  |