



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
731



|                        |                     |                          |           |                       |                  |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 27/07/2022 16:33:07 | Competência              | 27/7/2022 | Código de Verificação | VIEQQ5TWX        |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |           | Local da Prestação    | HORTOLÂNDIA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|  |                   |                    |                                                             |           |               |                            |
|--|-------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|---------------|----------------------------|
|  | Razão Social/Nome |                    | FURLAN ODONTOLOGIA LTDA                                     |           |               |                            |
|  | Nome Fantasia     |                    |                                                             |           |               |                            |
|  | CNPJ/CPF          | 22.250.023/0001-97 | Inscrição Municipal                                         | 26035     | Município     | HORTOLANDIA - SP           |
|  | Endereço e Cep    |                    | RUA SALDANHA MARINHO ,328 - JARDIM AMANDA II CEP: 13188-167 |           |               |                            |
|  | Complemento:      |                    |                                                             | Telefone: | (19)3790-3900 | e-mail: karina@gfurlan.com |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |                                                          |                                          |            |           |               |
|-------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome |                                                          | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A |            |           |               |
| CNPJ/CPF          | 01.468.033/0001-23                                       | Inscrição Municipal                      | 4226646077 | Município | CURITIBA - PR |
| Endereço e CEP    | RUA VINTE E QUATRO DE MAIO ,1365 - CENTRO CEP: 80230-080 |                                          |            |           |               |
| Complemento:      |                                                          | Telefone:                                |            | e-mail:   |               |

Discriminação dos Serviços

TRATAMENTO ODONTOLOGICO JULHO 2022

Código do Serviço / Atividade

4.12 / 4.12 - Odontologia.

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\$                           | 2.026,40 | Natureza Operação          | Valor dos Serviços R\$         | 2.026,40                             |  |
| (-) 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                | 2.026,40                             |  |
| Outras Retenções                                 |          | Opção Simples Nacional     | (x) Alíquota %                 | 2,00                                 |  |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00     | 1 - Sim                    | ISS a reter:                   | ( ) Sim (X) Não                      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 2.026,40 | 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.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Hortolandia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.