

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                  |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|--|--|--|------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL<br>SECRETARIA DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                  |  | Número da NFS-e<br>3641 |  |  |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 02/01/2025 14:54:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Competência                                      |  | 2/1/2025                |  | Código de Verificação                                                              |  | YCBHILTYL               |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | No. da NFS-e substituída                         |  |                         |  | Local da Prestação                                                                 |  | SAO CAETANO DO SUL - SP |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| Prestador de Serviço                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                  |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | N.A.C. SERVIÇOS ODONTOLOGICOS EIRELI             |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                  |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 08.776.986/0001-06                               |  | Inscrição Municipal     |  | 73764                                                                              |  | Município               |  | SAO CAETANO DO SUL - SP |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | RUA TIRADENTES ,123 - SANTA PAULA CEP: 09541-220 |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | SALA 01                                          |  | Telefone                |  | 4229-0500                                                                          |  | e-mail                  |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| 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                                                                             |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| Discriminação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                  |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS TRIBUTOS FEDERAIS, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 1º E 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 765 DE 02/08/2007 E ARTIGO 4º, INCISO XI DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.º 1.234/2012<br>Valor Aproximado dos Tributos: 2,01% |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                  |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                  |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| 4.03 / 3340220 - CLINICA DENTARIA C/ PREST. SERV.                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                  |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| 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\$                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 256,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Natureza Operação                                |  |                         |  | Valor do Serviço R\$                                                               |  | 256,80                  |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) 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                                                                    |  | 256,80                  |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) 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\$                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 256,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 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://saocaetano.ginfes.com.br">http://saocaetano.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. |  |                                                  |  |                         |  |                                                                                    |  |                         |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |