

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|--|------|--|------------|--|------|--|
|  |  | MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ<br>UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                          |  | Número da NFS-e<br>188         |  |  |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 22/05/2023 17:03:54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Competência                                              |  | 05/2023                        |  | Código de Verificação                                                              |  | JY7WXYSGI                      |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Número do RPS                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | No. da NFS-e substituída                                 |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | JUNDIAI - SP                   |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Prestador de Serviço                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DI SANTI CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                 |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                 |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 41.276.938/0001-16                                       |  | Inscrição Municipal            |  | 145891                                                                             |  | Município                      |  | JUNDIAI - SP              |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                 |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | VIGÁRIO JOÃO JOSÉ RODRIGUES - 707, CENTRO, CEP: 13201001 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                 |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                          |  | Telefone                       |  | (11)95287-3312                                                                     |  | e-mail                         |  | roberta.disanti@gmail.com |  |      |  |            |  |      |  |
| Tomador de Serviço                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Razão Social/Nome                                                               |  | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| CNPJ/CPF                                                                        |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Inscrição Municipal                                      |  | 1783925                        |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                  |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Endereço e CEP                                                                  |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET - 197, HAUER, CEP: 81630170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Complemento                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Telefone                                                 |  | (47)3233-6924                  |  | e-mail                                                                             |  | dominguessocietario@bol.com.br |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Discriminação do Serviço                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Descrição da nota fiscal:<br>Prestação de Serviços Odontológico.                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Dados Bancários<br>Banco: INTER<br>Agência: 0001<br>Conta Corrente: 11976422    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| 4.12.00 / 21 - CLINICA ODONTOLOGICA                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Código da Obra                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Tributos Federais                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| PIS (R\$)                                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | COFINS (R\$)                                             |  | 0,00                           |  | IR (R\$)                                                                           |  | 0,00                           |  | INSS (R\$)                |  | 0,00 |  | CSLL (R\$) |  | 0,00 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Outras Informações                                       |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| Valor do Serviço R\$                                                            |  | 115,28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Natureza Operação                                        |  | Valor do Serviço R\$           |  | 115,28                                                                             |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                     |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 1-Exigível                                               |  | (-) Deduções Permitidas em Lei |  | 0,00                                                                               |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Regime Especial Tributação                               |  | (-) Desconto Incondicionado    |  | 0,00                                                                               |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) Retenções Federais                                                          |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                          |  | Base de Cálculo                |  | 115,28                                                                             |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) Outras Retenções                                                            |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Opção Simples Nacional                                   |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,00                                                                               |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 1 - Sim                                                  |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  | 115,28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Incentivador Cultural                                    |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 0,00                                                                               |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |
| 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://jundiai.giss.com.br">http://jundiai.giss.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. |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                           |  |      |  |            |  |      |  |