

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de São Vicente - SP</b><br>Secretaria da Fazenda - SEFAZ<br>Fone: (13) 3579-1406 - www.saovicente.sp.gov.br/iss                                                                |  <b>Série do Documento</b><br>NFS-e - Nota Fiscal de<br>Serviços Eletrônica<br>Número da Nota Fiscal<br>632 |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| <b>A.M. &amp; T.M. CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b><br><b>A.M. &amp; T.M. CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b><br>Rua Frei Gaspar,910 - Centro<br>CEP 11310-061 - Fone: (13)3224-6644 - São Vicente/ SP<br>CONASSCON@CONASSCON.COM.BR<br>Inscrição Municipal 074010 - CPF/CNPJ 44.832.383/0001-30 |                                                                                                                                                                                               |                                                 | Data de Geração da NFS-e<br><b>19/08/2024 11:27:48</b> |                            |  |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |                                                 | Data de Competência/Emissão<br><b>19/08/2024</b>       |                            |                                                                                     |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |                                                 | Cód. de Autenticidade<br><b>4FAEA72F7</b>              |                            |                                                                                     |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |                                                 | Responsável pela Retenção                              |                            |                                                                                     |                                          |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| Natureza da Operação<br>Exigível                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                               | Número do RPS                                   |                                                        | Série do RPS               |                                                                                     |                                          |
| Local dos Serviços<br>São Vicente - São Paulo                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               | Município Incidência<br>São Vicente - São Paulo |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| CNPJ/CPF : 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                                 | IM :                                                   |                            |                                                                                     |                                          |
| Razão Social : DENTAL UNI- COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| Endereço : Rua Irmã Flávia Borlet                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                               |                                                 | Número : 197                                           |                            |                                                                                     |                                          |
| Complemento :                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                                 | Bairro : Hauer                                         |                            |                                                                                     |                                          |
| CEP : 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |                                                 | Cidade/UF : Curitiba/ PR                               |                            |                                                                                     |                                          |
| Telefone :                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                               |                                                 | E-mail :                                               |                            |                                                                                     |                                          |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                               | Inscrição Municipal                             |                                                        | Razão Social               |                                                                                     |                                          |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| Atividade do Município<br>8630504 - Atividade Odontológica Com Recursos Para Realiz...                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               |                                                 | Alíquota<br><b>2,01</b>                                | Item da LC116/2003<br>412  | Cód. NBS                                                                            | Cód. CNAE<br>8630504                     |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 321,30</b>                                                                                                                                                                                                                                      | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                           | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00               | Base de Cálculo<br>R\$ 321,30                          | Total do ISSQN<br>R\$ 6,46 | ISSQN Retido<br>Não                                                                 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00        |
| PIS<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                         | COFINS<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                            | INSS<br>R\$ 0,00                                | IRRF<br>R\$ 0,00                                       | CSLL<br>R\$ 0,00           | Outras Retenções<br>R\$ 0,00                                                        | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 321,30 |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                               | <b>Cód. Obra :</b>                              |                                                        |                            | <b>Art. :</b>                                                                       |                                          |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                        |                            |                                                                                     |                                          |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/saovicente/online>