

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL<br>SECRETARIA DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                             |  | Número da NFS-e<br>32 |  |  |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 12/07/2022 18:21:25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Competência                                                 |  | 12/7/2022             |  | Código de Verificação                                                              |  | KEZWRL2PK                                    |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Número do RPS                                                                   |  | 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | No. da NFS-e substituída                                    |  |                       |  | Local da Prestação                                                                 |  | SAO CAETANO DO SUL - SP                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | CLEANIC CLINICA ODONTOLOGIA LTDA                            |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 40.153.493/0001-14                                          |  | Inscrição Municipal   |  | 116642                                                                             |  | Município                                    |  | SAO CAETANO DO SUL - SP        |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY ,3500 - BOA VISTA CEP: 09572-015 |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | SALA 815                                                    |  | Telefone:             |  | 11985112120                                                                        |  | e-mail:                                      |  | TESTE@TESTE.COM.BR             |  |  |  |                 |  |  |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Razão Social/Nome                                                               |  | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| CNPJ/CPF                                                                        |  | 01.468.033/0001-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Inscrição Municipal                                         |  |                       |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                                |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Endereço e CEP                                                                  |  | Rua 24 de maio ,1365 - Reboucas CEP: 80230-080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Complemento:                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Telefone:                                                   |  |                       |  | e-mail:                                                                            |  | wanessa.andrade@odontolifeodontologia.com.br |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Discriminação dos Serviços                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Lancamento de Tratamento                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| 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                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 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\$                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 62,30                                                       |  |                       |  | Natureza Operação                                                                  |  |                                              |  | Valor dos Serviços R\$         |  |  |  | 62,30           |  |  |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  | 1-Tributação no município                                                          |  |                                              |  | (-) Deduções permitidas em lei |  |  |  | 0,00            |  |  |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  | Regime especial Tributação                                                         |  |                                              |  | (-) Desconto Incondicionado    |  |  |  |                 |  |  |  |
| (-) Retenções Federais                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 0,00                                                        |  |                       |  | 0-Nenhum                                                                           |  |                                              |  | Base de Cálculo                |  |  |  | 62,30           |  |  |  |
| Outras Retenções                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  | Opção Simples Nacional                                                             |  |                                              |  | (x) Alíquota %                 |  |  |  | 2,17            |  |  |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  | 1 - Sim                                                                            |  |                                              |  | ISS a reter:                   |  |  |  | ( ) Sim (X) Não |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 62,30                                                       |  |                       |  | Incentivador Cultura                                                               |  |                                              |  | (=) Valor do ISS: R\$          |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                             |  |                       |  | 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, saocaetano.ginfes.com.br 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. |  |                                                             |  |                       |  |                                                                                    |  |                                              |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |