

|                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
|--------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------------|--|------------------|--|---------------------|--|
|                                                  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                      |  | Número da NFS-e<br>141         |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| Data e Hora da Emissão                           |  | 21/07/2021 18:28:58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Competência                                          |  | 21/7/2021                      |  | Código de Verificação                |  | VZBTKJWMB        |  |                     |  |
| Número do RPS                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | No. da NFS-e substituída                             |  |                                |  | Local da Prestação                   |  | SANTO ANDRE - SP |  |                     |  |
| Prestador de Serviço                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
|                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | TATIANA OLIVEIRA BALADEZ DADA SERVICOS ODONTOLOGICOS |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
|                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
|                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 37.500.343/0001-25                                   |  | Inscrição Municipal            |  | 281972                               |  | Município        |  | SANTO ANDRE - SP    |  |
|                                                  |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | RUA ÁLVARES DE AZEVEDO ,210 - CENTRO CEP: 09020-140  |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
|                                                  |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ESCR.32_ - C.                                        |  | Telefone                       |  | (11)4436-9808                        |  | e-mail           |  | DRATATY@HOTMAIL.COM |  |
| Tomador de Serviço                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| Razão Social/Nome                                |  | Dental Uni Cooperativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| CNPJ/CPF                                         |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Inscrição Municipal                                  |  | 1783925                        |  | Município                            |  | CURITIBA - PR    |  |                     |  |
| Endereço e CEP                                   |  | Rua Irmã Flávia Borlet ,197 - Hauer CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| Complemento                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Telefone                                             |  |                                |  | e-mail                               |  |                  |  |                     |  |
| Discriminação do Serviço                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| Prestação de Serviços odontologicos              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| Empresa Optante pelo simples nacional            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| Código do Serviço / Atividade                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| 4.12 / 4.12 / 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |
| 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\$                             |  | 1.135,60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Natureza Operação                                    |  | Valor do Serviço R\$           |  | 1.135,60                             |  |                  |  |                     |  |
| (-) 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                |  | 1.135,60                             |  |                  |  |                     |  |
| (-) 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\$                            |  | 1.135,60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 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, 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. |  |                                                      |  |                                |  |                                      |  |                  |  |                     |  |