

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  | Número da NFS-e<br>250 |  |  |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 24/03/2023 16:38:09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Competência                                       |  | 24/3/2023              |  | Código de Verificação                                                              |  | 662FPI2DV                            |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Número do RPS                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | No. da NFS-e substituída                          |  |                        |  | Local da Prestação                                                                 |  | ITAQUAQUECETUBA - SP                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | CLINICA ODONTOLÓGICA DENTE FELIZ LTDA             |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 31.861.973/0001-49                                |  | Inscrição Municipal    |  | 49252                                                                              |  | Município                            |  | ITAQUAQUECETUBA - SP           |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | RUA PIRACICABA ,51 - VL MONTE BELO CEP: 08577-290 |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |  | Telefone:              |  | 11986949146                                                                        |  | e-mail:                              |  | fiscal.vision@outlook.com      |  |  |  |                 |  |  |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Razão Social/Nome                                                               |  | DENTAL UNI Cooperativa Odontológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| 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 dos Serviços                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| *não informado*                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| 4.12 / 8630504 - atividade odontológica                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| 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\$                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 557,55                                            |  |                        |  | Natureza Operação                                                                  |  |                                      |  | Valor dos Serviços R\$         |  |  |  | 557,55          |  |  |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  | 1-Tributação no município                                                          |  |                                      |  | (-) Deduções permitidas em lei |  |  |  |                 |  |  |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  | Regime especial Tributação                                                         |  |                                      |  | (-) Desconto Incondicionado    |  |  |  |                 |  |  |  |
| (-) Retenções Federais                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 0,00                                              |  |                        |  | 0-Nenhum                                                                           |  |                                      |  | Base de Cálculo                |  |  |  | 557,55          |  |  |  |
| Outras Retenções                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  | Opção Simples Nacional                                                             |  |                                      |  | (x) Alíquota %                 |  |  |  | 2,00            |  |  |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 0,00                                              |  |                        |  | 1 - Sim                                                                            |  |                                      |  | ISS a reter:                   |  |  |  | ( ) Sim (X) Não |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 557,55                                            |  |                        |  | Incentivador Cultura                                                               |  |                                      |  | (=) Valor do ISS: R\$          |  |  |  | 0,00            |  |  |  |
|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                        |  | 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, itaquaquecetuba.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. |  |                                                   |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |