



**Número da NFS-e**  
**29**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**3C6296JEA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/02/2023 às 10:38:16**  
*Chave de Acesso*  
2121404VDVW1W3KBPJTJK4YG426BBEEOL

|                                            |                                    |                                                            |                                                  |
|--------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>SENADOR CANEDO-GO</b> | Local da Prestação<br><b>SENADOR CANEDO - GO</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                | Data do RPS                                      |
|                                            |                                    |                                                            | Competência<br><b>18/02/2023</b>                 |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>            | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b>        |

**Para certificação da autenticidade acesse**  
**<http://45.65.223.34:5661/issweb>, menu**  
**consultas e informe os dados desta NFS-e**

|                       |                       |                     |           |                                        |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|-----------|----------------------------------------|
| CPF/CNPJ              | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro  | Nome/Razão Social                      |
| 36.472.310/0001-56    |                       | 30010089            | 000559606 | EPRON-ESPACO PRIME DE ODONTOLOGIA LTDA |
| Logradouro            | Complemento           |                     |           | Bairro                                 |
| ADEMAR DE BARROS, S/N | SALA 5 E 6            |                     |           | SETOR CENTRAL 1 (JD T. SANTOS)         |
| CEP                   | Cidade                | Telefone            |           | E-mail                                 |
|                       | SENADOR CANEDO-GO     |                     |           | beckman.paula@gmail.com                |

|                             |               |                       |                     |                                     |          |        |
|-----------------------------|---------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|--------|
| CPF/CNPJ/Documento          |               | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                   |          |        |
| 78.738.101/0001-51          |               | ISENTO                | 178392-5            | Dental Uni Cooperativa Odontológica |          |        |
| Logradouro                  |               |                       |                     | Complemento                         | Bairro   |        |
| Rua Irmã Flávia Borlet, 197 |               |                       |                     |                                     | HAUER    |        |
| CEP/Cod.Postal              | Cidade/País   |                       |                     | Cod. IBGE                           | Telefone | E-mail |
| 81630-170                   | CURITIBA - PR |                       |                     | 4106902                             |          |        |

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                     | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS PRESTADOS DE ODONTOLOGIA A CREDENCIADOS REFERENTE FEVEREIRO DE 2023. | 1.219,20      | R\$ 1.219,20 |

|                           |                         |                       |                     |                  |                      |                       |                |            |
|---------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|----------------------|-----------------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: <b>04.12</b> |                         |                       |                     | Alíquota         | Atividade Município  | Código CNAE           | Código da Obra | Código ART |
| <b>Odontologia.</b>       |                         |                       |                     | <b>3,00%</b>     | <b>0000040000012</b> | <b>8630504</b>        |                |            |
| Valor Total dos Serviços  | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS     | ISS Retido           | Desconto Condicionado |                |            |
| <b>R\$ 1.219,20</b>       | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 1.219,20</b> | <b>R\$ 36,58</b> | <b>2 - Não</b>       | <b>R\$ 0,00</b>       |                |            |

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Val. Aprox. Tributos:

## Data

CPF/RG

Assinatura