

|                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------|--|--|--|-----------|--|-------|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       | Número da NFS-e<br>96 |                                |  |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |                                                                                                                                                    | 24/09/2022 08:59:13                                                                                                                                                                                                |  | Competência                           |                       | 24/9/2022                      |                                                                                    | Código de Verificação                |  | 7XKAZMME1                      |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Número do RPS                                                                    |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  | No. da NFS-e substituída              |                       |                                |                                                                                    | Local da Prestação                   |  | SANTO ANDRE - SP               |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Prestador de Serviço                                                             |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                  |                                                                                                                                                    | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                  |  | MAIS RISOS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                  |                                                                                                                                                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| CNPJ/CPF                                                                         |                                                                                                                                                    | 34.391.379/0001-20                                                                                                                                                                                                 |  | Inscrição Municipal                   |                       | 270527                         |                                                                                    | Município                            |  | SANTO ANDRE - SP               |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Endereço e CEP                                                                   |                                                                                                                                                    | RUA DOUTOR CESÁRIO MOTA ,163 - CENTRO CEP: 09010-100                                                                                                                                                               |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Complemento                                                                      |                                                                                                                                                    | PREDIO 27                                                                                                                                                                                                          |  | Telefone                              |                       | (11)4428-7400                  |                                                                                    | e-mail                               |  | CONTATO@CONTABILGGA.COM.BR     |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Tomador de Serviço                                                               |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Razão Social/Nome                                                                |                                                                                                                                                    | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                              |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| CNPJ/CPF                                                                         |                                                                                                                                                    | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                 |  | Inscrição Municipal                   |                       | 178392                         |                                                                                    | Município                            |  | CURITIBA - PR                  |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Endereço e CEP                                                                   |                                                                                                                                                    | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                 |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Complemento                                                                      |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  | Telefone                              |                       | (11)4007-2828                  |                                                                                    | e-mail                               |  | dominguessocietario@bol.com.br |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Discriminação do Serviço                                                         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS                                              |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| REFERENCIA MES DE SETEMBRO                                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Retenção<br>PIS: 8,41<br>COFINS: 38,80<br>CSLL: 12,93<br>IRPJ: 19,40             |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| 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\$)                                                                         |                                                                                                                                                    | 8,41                                                                                                                                                                                                               |  | COFINS(R\$)                           |                       | 38,80                          |                                                                                    | IR(R\$)                              |  | 19,40                          |  | INSS(R\$) |  |  |  | CSLL(R\$) |  | 12,93 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                   |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  | Outras Informações                    |                       |                                |                                                                                    | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| Valor do Serviço R\$                                                             |                                                                                                                                                    | 1.293,20                                                                                                                                                                                                           |  | Natureza Operação                     |                       | Valor do Serviço R\$           |                                                                                    | 1.293,20                             |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| (-) 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                                                           |                                                                                                                                                    | 79,54                                                                                                                                                                                                              |  | 0-Nenhum                              |                       | Base de Cálculo                |                                                                                    | 1.293,20                             |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| (-) Outras Retenções                                                             |                                                                                                                                                    | 0,00                                                                                                                                                                                                               |  | Opção Simples Nacional                |                       | (x) Alíquota %                 |                                                                                    | 3,00                                 |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                 |                                                                                                                                                    | 0,00                                                                                                                                                                                                               |  | 2 - Não                               |                       | ISSQN a Reter                  |                                                                                    | ( ) Sim (X) Não                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                            |                                                                                                                                                    | 1.213,66                                                                                                                                                                                                           |  | Incentivador Cultural                 |                       | (-) Valor do ISSQN R\$         |                                                                                    | 38,80                                |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |  | 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, com a utilização do Código de Verificação. |  |                                       |                       |                                |                                                                                    |                                      |  |                                |  |           |  |  |  |           |  |       |  |