

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                    |  | Número da NFS-e<br>5576 |  |  |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 21/01/2022 07:34:55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Competência                                        |  | 21/1/2022               |  | Código de Verificação                                                              |  | 0QIZPBKPY       |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Número do RPS                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | No. da NFS-e substituída                           |  |                         |  | Local da Prestação                                                                 |  | ANANINDEUA - PA |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Prestador de Serviço                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ALINE CORDEIRO RAIÁ DE SOUZA                       |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CLÍNICA DENTARIA CASTANHEIRA                       |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 12.102.609/0001-50                                 |  | Inscrição Municipal     |  | 23315                                                                              |  | Município       |  | ANANINDEUA - PA                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | RODOVIA BR-316 ,1762 - Atalaia CEP: 67013-000      |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Ed Living Next Office Sala 204                     |  | Telefone                |  | (91)3245-2900                                                                      |  | e-mail          |  | ALINERAIA@GMAIL.COM            |  |  |  |                 |  |  |  |
| Tomador de Serviço                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Dental Uni Cooperativa Odontológica                |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | 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                |  |                                                                                    |  | e-mail          |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Discriminação do Serviço                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| COMPETÊNCIA : JANEIRO/2022                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |
| 4.03 / 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\$                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 315,40                                             |  |                         |  | Natureza Operação                                                                  |  |                 |  | Valor do Serviço R\$           |  |  |  | 315,40          |  |  |  |
| (-) 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                |  |  |  | 315,40          |  |  |  |
| (-) Outras Retenções                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0,00                                               |  |                         |  | Opção Simples Nacional                                                             |  |                 |  | (x) Alíquota %                 |  |  |  | 2,84            |  |  |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0,00                                               |  |                         |  | 1 - Sim                                                                            |  |                 |  | ISSQN a Reter                  |  |  |  | ( ) Sim (X) Não |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 315,40                                             |  |                         |  | 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, <a href="http://ANANINDEUA.ginfes.com.br">http://ANANINDEUA.ginfes.com.br</a> 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. |  |                                                    |  |                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                |  |  |  |                 |  |  |  |