

|                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------|------------------------------------|--|--|
|                                                                                                               |                    | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                        |               | <b>Número da NFS-e</b>               |                |                                    |  |  |
|                                                                                                               |                    | <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
|                                                                                                               |                    | <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                                        |               | <b>173</b>                           |                |                                    |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                        |                    | 25/05/2023 16:10:46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | Competência                                            |               | 25/5/2023                            |                | Código de Verificação              |  |  |
|                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                | LIHHKFNK                           |  |  |
| Número do RPS                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | No. da NFS-e substituída                               |               |                                      |                | Local da Prestação                 |  |  |
|                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                | GUARULHOS - SP                     |  |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
|                                                                                                               |                    | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS ANITA LTDA |               |                                      |                |                                    |  |  |
|                                                                                                               |                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
|                                                                                                               |                    | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30.421.163/0001-09 | Inscrição Municipal                                    | 340056        | Município                            | GUARULHOS - SP |                                    |  |  |
|                                                                                                               |                    | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    | RUA DARCY VARGAS ,330 - JARDIM ZAIRA CEP: 07094-020    |               |                                      |                |                                    |  |  |
|                                                                                                               |                    | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                        | Telefone:     | (11)2045-5900                        | e-mail:        | contprogresso@contprogresso.com.br |  |  |
| 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                                                                                    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
| SERVIÇOS PRESTADOS - 052023                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
| VALOR APROX. DOS TRIBUTOS = 7,58                                                                              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
| 4.12 / 863050401 - Serviços de clínicas, consultórios , ambulatórios odontológicos e no domicílio do paciente |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |
| 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\$                                                                                        |                    | 126,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Natureza Operação                                      |               | Valor dos Serviços R\$               |                | 126,30                             |  |  |
| (-) 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                      |                | 126,30                             |  |  |
| Outras Retenções                                                                                              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Opção Simples Nacional                                 |               | (x) Alíquota %                       |                | 2,00                               |  |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | 1 - Sim                                                |               | ISS a reter:                         |                | ( ) Sim (X) Não                    |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                         |                    | 126,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 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, guarulhos.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. |                    |                                                        |               |                                      |                |                                    |  |  |