

|  <p><b>Prefeitura do Município de Teresina</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número da Nota<br><b>00000940</b>                    |  |                                   |                                    |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data e Hora de Emissão<br><b>24/08/2022 07:58:10</b> |                                                                                     |                                   |                                    |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Código de Verificação<br><b>49037324</b>             |                                                                                     |                                   |                                    |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <div>  <div> <p>Nome/Razão Social: <b>CERO-CENTRO DE ESTETICA E REABILITACAO ORAL S/C LT</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>07.127.791/0001-64</b></p> <p>Endereço: <b>RUA PAISSANDU, Nº2110 - COMPLEMENTO: B; - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-120</b></p> <p>Município: <b>TERESINA</b></p> </div> <div> <p>Inscrição Municipal : <b>091706-0</b></p> <p>UF: <b>PI</b></p> </div> </div>                                                                                                    |                                                      |                                                                                     |                                   |                                    |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b></p> <p>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b></p> <p>Município: <b>CURITIBA</b></p> <p align="right">UF: <b>PR</b>      E-mail:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                     |                                   |                                    |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b><br/>SERVIÇOS ODONTOLOGICOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável<br/>SIM</th> <th>Item<br/>SERVIÇO ODONTOLÓGICO</th> <th>Qtde<br/>1</th> <th>Unitário R\$<br/>368,10</th> <th>Total R\$<br/>368,10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                     | Tributável<br>SIM                 | Item<br>SERVIÇO ODONTOLÓGICO       | Qtde<br>1                         | Unitário R\$<br>368,10                | Total R\$<br>368,10                |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Item<br>SERVIÇO ODONTOLÓGICO                         | Qtde<br>1                                                                           | Unitário R\$<br>368,10            | Total R\$<br>368,10                |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                                                     |                                   |                                    |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
| <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,6500%):<br/><b>R\$ 2,39</b></td> <td>COFINS (3,0000%):<br/><b>R\$ 11,04</b></td> <td>INSS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (1,5000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (1,0000%):<br/><b>R\$ 3,68</b></td> </tr> </table> <p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 368,10</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo:<br/><b>R\$ 368,10</b></td> <td>Alíquota:<br/><b>3,00%</b></td> <td>Valor do ISS:<br/><b>R\$ 11,04</b></td> </tr> </table>                                              |                                                      |                                                                                     |                                   |                                    | PIS (0,6500%):<br><b>R\$ 2,39</b> | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 11,04</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (1,0000%):<br><b>R\$ 3,68</b> | Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 368,10</b> | Alíquota:<br><b>3,00%</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 11,04</b> |
| PIS (0,6500%):<br><b>R\$ 2,39</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 11,04</b>                | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                  | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  | CSLL (1,0000%):<br><b>R\$ 3,68</b> |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 368,10</b>                | Alíquota:<br><b>3,00%</b>                                                           | Valor do ISS:<br><b>R\$ 11,04</b> |                                    |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <div> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>08/2022</b></p> <p>Local da Prestação do Serviço: <b>TERESINA/PI</b></p> <p>Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>12/09/2022</b></p> <p>CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA</b></p> <p>Serviço: <b>0412 - Odontologia.</b></p> </div> <div> <p>Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b></p> <p>Incidência: <b>TERESINA/PI</b></p> <p>Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></p> </div> <p align="center">A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA</p> |                                                      |                                                                                     |                                   |                                    |                                   |                                       |                                    |                                  |                                    |                                              |                                       |                           |                                   |