



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3351



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 21/11/2023 07:57:00 | Competência | 21/11/2023 | Código de Verificação | T7EZRL8P |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTO ANDRE - SP |

Prestador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|------------------------------|
| Razão Social/Nome | DENTEMERGENCIA - CENTRO DE ODONTOLOGIA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | RISO FACIAL | | | | |
| CNPJ/CPF | 06.174.405/0001-22 | Inscrição Municipal | 158757 | Município | SANTO ANDRE - SP |
| Endereço e CEP | AVENIDA QUINZE DE NOVEMBRO ,558 - CENTRO CEP: 09015-000 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (11)4109-4040 | e-mail | DIRETORIA@SMRCONTABIL.COM.BR |

Tomador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|--|-----------|---------------------------------|
| Razão Social/Nome | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | | | | |
| CNPJ/CPF | 78.738.101/0001-51 | Inscrição Municipal | | Município | CURITIBA - PR |
| Endereço e CEP | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170 | | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | notafiscal@sorrisoassist.com.br |

Discriminação do Serviço

Serviços Prestados em Odontologia
Valor aproximado dos tributos R\$28,07(15,58%) Fonte IBPT (Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação)

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 863050401 - CLÍNICAS DE CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS

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\$ | 180,18 | Natureza Operação | Valor do Serviço R\$ | | 180,18 |
| (-) 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 | | 180,18 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | | 3,84 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISSQN a Reter | | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 180,18 | 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.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.