

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                      |  | Número da NFS-e<br>3024 |  |  |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 22/02/2024 09:41:47                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Competência                                          |  | 22/2/2024               |  | Código de Verificação                                                              |  | SJZKAGFQJ                            |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | No. da NFS-e substituída                             |  |                         |  | Local da Prestação                                                                 |  | SANTO ANDRE - SP                     |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
| Prestador de Serviço                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | POLICLINICA ODONTOLOGICA VERSSETTI & PALHUCHI LTDA   |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | INSISO                                               |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 26.824.959/0001-35                                   |  | Inscrição Municipal     |  | 241391                                                                             |  | Município                            |  | SANTO ANDRE - SP                         |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | RUA GUADALUPE ,78 - PARQUE DAS NAÇÕES CEP: 09280-050 |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                      |  | Telefone                |  | (11)4478-2800                                                                      |  | e-mail                               |  | INSISO@UOL.COM.BR                        |  |  |  |                 |  |  |  |
| Tomador de Serviço                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                   |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                  |  | 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                               |  | faturamento@odontolifeodontologia.com.br |  |  |  |                 |  |  |  |
| Discriminação do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
| serviços odontológicos<br>Valor Aproximado dos Tributos: 15,58%                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                      |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |
| 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\$)                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 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\$                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 1.857,60                                             |  |                         |  | Natureza Operação                                                                  |  |                                      |  | Valor do Serviço R\$                     |  |  |  | 1.857,60        |  |  |  |
| (-) 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                          |  |  |  | 1.857,60        |  |  |  |
| (-) Outras Retenções                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 0,00                                                 |  |                         |  | Opção Simples Nacional                                                             |  |                                      |  | (x) Alíquota %                           |  |  |  | 3,93            |  |  |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 0,00                                                 |  |                         |  | 1 - Sim                                                                            |  |                                      |  | ISSQN a Reter                            |  |  |  | ( ) Sim (X) Não |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 1.857,60                                             |  |                         |  | 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, 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. |  |                                                      |  |                         |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                          |  |  |  |                 |  |  |  |