

|                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
|              |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e                                                                                                        |  |                            |  | Número da NFS-e<br>608              |  |  |  |                                 |  |
| Data e Hora da Emissão:                                                                     |  | 04/04/2024 10:40:02                                                                                                                                                                                                                   |  | Competência:               |  | 4/4/2024                            |  | Código de Verificação:                                                             |  | IS1RVPL0T                       |  |
| Número do RPS:                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Nº da NFS-e substituída:   |  |                                     |  | Local da Prestação:                                                                |  | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP      |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
|                                                                                             |  | Razão Social/Nome: CLINICA ODONTOLOGICA JAGUARE LTDA                                                                                                                                                                                  |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| CNPJ/CPF:                                                                                   |  | 09.602.404/0001-20                                                                                                                                                                                                                    |  | Inscrição Municipal:       |  | 1442350                             |  | Município:                                                                         |  | SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP     |  |
| Endereço e Cep:                                                                             |  | R JAGUARÉ ,430 - PARQUE JAGUARÉ CEP: 15051-040                                                                                                                                                                                        |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Complemento:                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Telefone:                  |  | (17)3212-5029                       |  | e-mail:                                                                            |  | escritorio.newcont@terra.com.br |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Razão Social/Nome:                                                                          |  | Dental Uni Cooperativa Odontológica                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| CNPJ/CPF:                                                                                   |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                    |  | Inscrição Municipal:       |  |                                     |  | Município:                                                                         |  | CURITIBA UF PR                  |  |
| Endereço e CEP:                                                                             |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                    |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Complemento:                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Telefone:                  |  | (41)4007-2828                       |  | e-mail:                                                                            |  |                                 |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| referente as guias mês 11 e 12/2023<br>01 e 02/2024<br>Valor Aproximado dos Tributos: 6,00% |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| 4.12 / 04.12.00 - Odontologia.                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| 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\$:                                                                     |  | 1.047,00                                                                                                                                                                                                                              |  | Natureza Operação          |  | Valor dos Serviços R\$              |  | 1.047,00                                                                           |  |                                 |  |
| Desconto Incondicionado:                                                                    |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1-Tributação no município  |  | Deduções/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                 |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Outras Retenções:                                                                           |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                  |  | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                      |  | 2,65                                                                               |  |                                 |  |
| Valor ISSQN Retido:                                                                         |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1-Sim                      |  | ISS a reter:                        |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                 |  |
|                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Incentivador Cultural      |  | (=) Valor do ISS R\$:               |  |                                                                                    |  |                                 |  |
|                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2-Não                      |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| TOTAL DA NFS-e R\$: 1.047,00                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| 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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação. |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |