

|                                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------|
|                                                                                      |                         | PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA                 |                       |                           | NÚMERO<br>1001612             |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         | SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL                     |                       |                           | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO         |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e          |                       |                           | ETN86CB7P                     |                    |
| DADOS BÁSICOS                                                                                                                                                        |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| DATA DA EMISSÃO                                                                                                                                                      | DATA DA COMPETÊNCIA     | ISS A RETER                                         | Nº DO RPS             | Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA | Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA       |                    |
| 09/02/2024                                                                                                                                                           | 09/02/2024              | Não                                                 |                       |                           |                               |                    |
| PRESTADOR DOS SERVIÇOS                                                                                                                                               |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         | NOME EMPRESARIAL                                    |                       | NOME DE FANTASIA          |                               | CNPJ               |
|                                                                                                                                                                      |                         | SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA DIGIODONTO LTDA |                       | DIGIODONTO                |                               | 29.695.349/0001-77 |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                  |                         | EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA                            |                       | Nº DO PROCESSO            | OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | OPTANTE PELO SIMEI |
| 1413261                                                                                                                                                              |                         | Exigível                                            |                       |                           | Sim                           | Não                |
| LOGRADOURO                                                                                                                                                           |                         |                                                     |                       |                           | NÚMERO                        |                    |
| RUA JOSEFA TAVEIRA                                                                                                                                                   |                         |                                                     |                       |                           | 01926                         |                    |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                          |                         |                                                     |                       | BAIRRO                    |                               |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       | MANGABEIRA                |                               |                    |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                            |                         |                                                     |                       | ESTADO                    |                               | PAÍS               |
| João Pessoa                                                                                                                                                          |                         |                                                     |                       | PB                        |                               | BRASIL             |
| CEP                                                                                                                                                                  | TELEFONE                | E-MAIL                                              |                       |                           |                               |                    |
| 58055-000                                                                                                                                                            | (83) 9915-2389          | P_JUS@ICLOUD.COM                                    |                       |                           |                               |                    |
| TOMADOR DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                 |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| NOME / NOME EMPRESARIAL                                                                                                                                              |                         |                                                     | CPF / CNPJ            |                           | INSCRIÇÃO MUNICIPAL           |                    |
| Dental Uni – Cooperativa Odontológica                                                                                                                                |                         |                                                     | 78.738.101/0001-51    |                           |                               |                    |
| LOGRADOURO                                                                                                                                                           |                         |                                                     |                       |                           | NÚMERO                        |                    |
| Rua Irmã Flávia Borlet - até 1680 - lado par                                                                                                                         |                         |                                                     |                       |                           | 197                           |                    |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                          |                         |                                                     |                       | BAIRRO                    |                               |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       | Hauer                     |                               |                    |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                            |                         |                                                     |                       | ESTADO                    |                               | PAÍS               |
| Curitiba                                                                                                                                                             |                         |                                                     |                       | PR                        |                               | BRASIL             |
| CEP                                                                                                                                                                  | TELEFONE                | E-MAIL                                              |                       |                           |                               |                    |
| 81630-170                                                                                                                                                            |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                                                   |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS                                                                                                                                            |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| DESCRIÇÃO DETALHADA                                                                                                                                                  |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA                                                                                                                                  |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL                                                                                                                                    |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| LOCAL DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                       |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                            |                         |                                                     |                       | ESTADO                    |                               | PAÍS               |
| João Pessoa                                                                                                                                                          |                         |                                                     |                       | PB                        |                               | BRASIL             |
| VALORES                                                                                                                                                              |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| VALORES BÁSICOS                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| PREÇO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                   | DESCONTO INCONDICIONADO |                                                     | DESCONTO CONDICIONADO |                           | DEDUÇÃO LEGAL                 |                    |
| R\$ 109,60                                                                                                                                                           | R\$ 0,00                |                                                     | R\$ 0,00              |                           | R\$ 0,00                      |                    |
| RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS                                                                                                                                       |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| PIS                                                                                                                                                                  | COFINS                  | INSS                                                | IR                    |                           | CSLL                          |                    |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00                                            | R\$ 0,00              |                           | R\$ 0,00                      |                    |
| VALORES COMPLEMENTARES                                                                                                                                               |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| OUTRAS RETENÇÕES                                                                                                                                                     | BASE DE CÁLCULO         | ALÍQUOTA                                            | ISS                   |                           | VALOR LÍQUIDO                 |                    |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                             |                         |                                                     |                       |                           | R\$ 109,60                    |                    |
| USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.                                                             |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                           |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |
|                                                                                                                                                                      |                         |                                                     |                       |                           |                               |                    |