

|                                                                                                                                 |                                                                               |                      |                                               |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|
|                                                | Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá                                    |                      | Número da Nota/Série<br>5.363/NFE             |                       |
|                                                                                                                                 | Secretaria Municipal da Fazenda                                               |                      | Data e Hora de Emissão<br>07/08/2025 11:44:47 |                       |
|                                                                                                                                 | Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e                                     |                      | Código de Verificação<br>4558D9600D2EAD8B54F3 |                       |
|                                                                                                                                 |                                                                               |                      | Página 1 / 1                                  |                       |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL                                                                            |                                                                               |                      |                                               |                       |
| CNPJ : 11.296.981/0001-82 IE: IM: 39616                                                                                         |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Razão Social: PRÓ-POÁ RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME                                                                           |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Endereço : Avenida Comendador José Rea - Num: 72                                                                                |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Bairro : Vila Rea - CEP: 08.550-560                                                                                             |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Município : POA - SP Telefone: (11) 4636-4643                                                                                   |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Dados da Nota TOMADOR                                                                                                           |                                                                               |                      |                                               |                       |
|                                                 | CNPJ : 78.738.101/0001-51 IE: IM:                                             |                      |                                               |                       |
|                                                                                                                                 | Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGIA                              |                      |                                               |                       |
|                                                                                                                                 | Endereço : Rua Irmã Flávia Borlet - Num: 197. Bairro: Hauer - CEP: 81.630-170 |                      |                                               |                       |
|                                                                                                                                 | Município : CURITIBA - PR                                                     |                      |                                               |                       |
| Local de Prestação de Serviço                                                                                                   |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Endereço : Avenida Comendador José Rea - Num: 72. Bairro: Vila Rea - CEP: 08.550-560                                            |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Município : POA - SP                                                                                                            |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Local de Incidência do ISSQN                                                                                                    |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Município: POA - SP                                                                                                             |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Discriminação do Serviço                                                                                                        |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Serviços Prestados fev.                                                                                                         |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Dedução / Outras Informações                                                                                                    |                                                                               |                      |                                               |                       |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 234,00                                                                                                |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Código do Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Desconto Incondicional (R\$)                                                                                                    |                                                                               | Deduções (R\$)       | Base de Cálculo (R\$)                         | ISSQN Retido na Fonte |
| 0,00                                                                                                                            |                                                                               | 0,00                 | 234,00                                        | NAO                   |
| Alíquota ISSQN (%)                                                                                                              |                                                                               | Valor do ISSQN (R\$) |                                               |                       |
| 2,00                                                                                                                            |                                                                               | 4,68                 |                                               |                       |
| Dados do Vencimento                                                                                                             |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Valor Documento R\$: 234,00 Forma Pgto: A VISTA                                                                                 |                                                                               |                      |                                               |                       |
| Valor por extenso: Duzentos e Trinta e Quatro Reais                                                                             |                                                                               |                      |                                               |                       |

Recebi(emos) de PRÓ-POÁ RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
5.363/NFE

Emissão  
07/08/2025 11:44:47

Código de verificação  
4558D9600D2EAD8B54F3

