MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **2581**
Série: **E**
Data Emissão: **21/01/2025**
Certificação: **B42D8-00325**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CLAUDEMIR VILHEGAS JUNIOR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **07.806.411/0001-18** Insc. Municipal: **82627** Insc. Estadual:
Endereço: **R SIQUEIRA CAMPOS** N°: **180**
Bairro: **BAIRRO DO BOSQUE** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19010-060**
E-mail: **drjrvilhegas@hotmail.com** Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET** N°: **197**
Bairro: **HAUER** Compl.:
Municipio: **CURITIBA** UF: **PR** CEP: **81630-170**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS	Sim	1,00	167,5	167,50

Valor Tributável: **R$ 167,50**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 167,50**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 167,50**	Alíquota: **2,0995%**	Valor do ISS: **R$ 3,52**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 167,50**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **21/01/2025 12:15:42**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8640205** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 21/01/2025 às 12:15:45

Recebi(emos) de: CLAUDEMIR VILHEGAS JUNIOR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2581
Certificação
B42D8-00325