

|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|----------------------------|--|------|--|------------|--|------|--|
|                        |  | PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                  |  | Número da NFS-e<br>2769        |  |  |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                 |  | 24/04/2024 10:58:37                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                                      |  | 04/2024                        |  | Código de Verificação                                                              |  | L7R4XZTVR                     |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Número do RPS                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída                         |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ    |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Prestador de Serviço                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                                        |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | L V N PINHO RADIOLOGIA - EIRELI                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                                        |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | CENTRALIMAGEM                                    |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                                        |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 30.983.940/0001-09                               |  | Inscrição Municipal            |  | 126591                                                                             |  | Município                     |  | CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                                        |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | VINTE E UM DE ABRIL - 205, CENTRO, CEP: 28010170 |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                                        |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                  |  | Telefone                       |  | 9974-9440                                                                          |  | e-mail                        |  | lvnpinho@gmail.com         |  |      |  |            |  |      |  |
| Tomador de Serviço                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Razão Social/Nome                                                                                      |  | Dental Uni - Cooperativa Odontológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| CNPJ/CPF                                                                                               |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal                              |  |                                |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                 |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Endereço e CEP                                                                                         |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET - 197, HAUER, CEP: 81630170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Complemento                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Telefone                                         |  |                                |  | e-mail                                                                             |  | centralimagemodonto@gmail.com |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Discriminação do Serviço                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| 4.02 / 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Código da Obra                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Tributos Federais                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| PIS (R\$)                                                                                              |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | COFINS (R\$)                                     |  | 0,00                           |  | IR (R\$)                                                                           |  | 0,00                          |  | INSS (R\$)                 |  | 0,00 |  | CSLL (R\$) |  | 0,00 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Outras Informações                               |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| Valor do Serviço R\$                                                                                   |  | 127,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Natureza Operação                                |  | Valor do Serviço R\$           |  | 127,80                                                                             |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                            |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1-Exigível                                       |  | (-) Deduções Permitidas em Lei |  | 0,00                                                                               |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                              |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Regime Especial Tributação                       |  | (-) Desconto Incondicionado    |  | 0,00                                                                               |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                 |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                  |  | Base de Cálculo                |  | 127,80                                                                             |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                   |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Opção Simples Nacional                           |  | (x) Alíquota %                 |  | 3,00                                                                               |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                                          |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                  |  | 127,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Incentivador Cultural                            |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 0,00                                                                               |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |
| 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, <a href="http://goytacazes.giss.com.br">http://goytacazes.giss.com.br</a> 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. |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                               |  |                            |  |      |  |            |  |      |  |