



Município de Farroupilha  
Secretaria da Fazenda

|                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b><br>A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:<br><a href="https://nfse-farroupilha.multi24h.com.br">https://nfse-farroupilha.multi24h.com.br</a> | <b>Código de Verificação</b><br>8883807A.00071712 | <b>Data/Hora da Emissão</b><br>20/12/2022 - 12:52:33 |
| <b>Local da Incidência do Imposto</b><br>FARROUPILHA - RS                                                                                                                                                 | <b>Natureza da Operação</b><br>Exigível           | <b>Número da Nota</b><br>21137                       |

**Prestador de Serviços**

|                                                                                   |                             |                                                     |                         |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
|  | <b>Prestador do serviço</b> | <b>CASE SERVICO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b> |                         |                    |
|                                                                                   | <b>Nome Fantasia</b>        | FACES SERVICO DE IMAGENS EM ODONTOLOGIA             |                         |                    |
|                                                                                   | <b>Endereço</b>             | RUI BARBOSA,12,SALA 202                             |                         |                    |
|                                                                                   | <b>Bairro</b>               | CENTRO                                              | <b>Cpf/Cnpj</b>         | 16.848.685/0001-60 |
|                                                                                   | <b>Cidade</b>               | FARROUPILHA - RS - BRASIL                           | <b>Insc. Mun.</b>       | 15576              |
|                                                                                   | <b>Cep</b>                  | 95170-440                                           |                         |                    |
|                                                                                   | <b>E-mail</b>               |                                                     | <b>Telefone/Celular</b> | (54)32612376       |

**Tomador do Serviço**

|                           |                                              |                 |             |  |  |
|---------------------------|----------------------------------------------|-----------------|-------------|--|--|
| <b>Tomador do serviço</b> | <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> |                 |             |  |  |
| <b>CPF/CNPJ</b>           | 78.738.101/0001-51                           |                 |             |  |  |
| <b>Endereço</b>           | IRMA FLAVIA BORLET, 197,0                    |                 |             |  |  |
| <b>Bairro</b>             | HAUER                                        |                 |             |  |  |
| <b>Cidade</b>             | CURITIBA - PR - BRASIL                       |                 |             |  |  |
| <b>Cep</b>                | 81630-170                                    |                 |             |  |  |
| <b>E-mail</b>             | faturamento@odontolifeodontologia.com.br     | <b>Telefone</b> | 41333711900 |  |  |

**Discriminação do Serviço**

| Descrição da atividade                                                                                                                                               | Valor    | Deduções | Descontos | B. Cálculo | (%)    | Tributo |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|------------|--------|---------|
| 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. | 1.476,51 | 0,00     | 0,00      | 1.476,51   | 0,0000 | 0,00    |

**Detalhamento da Atividade**

**4.02**

exames radiológicos

|                       |                      |                            |                     |                          |                          |                     |
|-----------------------|----------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>Serviços (R\$)</b> | <b>Desconto(R\$)</b> | <b>Desconto Cond.(R\$)</b> | <b>Dedução(R\$)</b> | <b>Base Cálculo(R\$)</b> | <b>Valor do ISS(R\$)</b> | <b>Líquido(R\$)</b> |
| 1.476,51              | 0,00                 | 0,00                       | 0,00                | 1.476,51                 | 0,00                     | 1.476,51            |

**VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.476,51**

**Retenções**

|                          |                              |                         |                             |                  |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------|
| <b>Base Cálculo(R\$)</b> | <b>PIS(R\$)</b>              | <b>Cofins(R\$)</b>      | <b>C.S.L.L(R\$)</b>         | <b>IRRF(R\$)</b> |
| 1.476,51                 | 0,00                         | 0,00                    | 0,00                        | 0,00             |
| <b>INSS(R\$)</b>         | <b>Outras Retenções(R\$)</b> | <b>ISS Retido (R\$)</b> | <b>Líquido da Nota(R\$)</b> |                  |
| 0,00                     | 0,00                         | 0,00                    | 1.476,51                    |                  |

**Outras Informações**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.
- Esta nota equivale ao RPS nº 21137, emitido em 20/12/2022 12:52:33
- Data do Fato Gerador desta Nota: **20/12/2022**
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Valor aproximado do tributo federal - R\$ 128.46(8.70%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 0.00 (0.00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.



|                                                                                                                                                                                                                       |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| RECEBEMOS DE CASE SERVICO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO.<br>EMISSÃO: 20/12/2022 - 12:52:33. TOMADOR: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 1.476,51 | <b>Nota</b><br>21137       |
| <b>IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>                                                                                                                                                                        | <b>DATA DO RECEBIMENTO</b> |