

|                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------|--|--|--|------------|--|------|--|
|                                         |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL<br>SECRETARIA DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                               |  |                                                 |  | Número da NFS-e<br>35630       |  |  |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                 |  | 16/03/2022 07:25:13                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Competência                                     |  | 16/3/2022                      |  | Código de Verificação                                                              |  | 79LMWWIJQ                      |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Número do RPS                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. da NFS-e substituída                        |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | SAO CAETANO DO SUL - SP        |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Prestador de Serviço                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
|                                        |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CLINICA RADIOLOGICA RADIOSCAN LTDA.             |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                                                        |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                                                        |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 03.871.731/0001-09                              |  | Inscrição Municipal            |  | 58956                                                                              |  | Município                      |  | SAO CAETANO DO SUL - SP |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                                                        |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | RUA SANTA CATARINA ,240 - CENTRO CEP: 09510-120 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                                                        |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | CONJS. 801 E 803                                |  | Telefone                       |  |                                                                                    |  | e-mail                         |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| 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: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Complemento                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Telefone                                        |  |                                |  | e-mail                                                                             |  | notafiscal@sorisoassist.com.br |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Discriminação do Serviço                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| SERVIÇOS PRESTADOS RETENÇÃO PELA FONTE PAGADORA PIS COFINS CSLL<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,72% IBPT R\$ 38,67 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| 4.03 / 3340080 - CLINICA MEDICA                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Código da Obra                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Tributos Federais                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| PIS (R\$)                                                                                                              |  | 1,60                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | COFINS (R\$)                                    |  | 7,38                           |  | IR (R\$)                                                                           |  |                                |  | INSS (R\$)              |  |  |  | CSLL (R\$) |  | 2,46 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Outras Informações                              |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| Valor do Serviço R\$                                                                                                   |  | 246,00                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Natureza Operação                               |  | Valor do Serviço R\$           |  | 246,00                                                                             |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                            |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 1-Tributação no município                       |  | (-) Deduções Permitidas em Lei |  | 0,00                                                                               |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                              |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Regime Especial Tributação                      |  | (-) Desconto Incondicionado    |  | 0,00                                                                               |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                                 |  | 11,44                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 0-Nenhum                                        |  | Base de Cálculo                |  | 246,00                                                                             |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                                   |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Opção Simples Nacional                          |  | (x) Alíquota %                 |  | 3,00                                                                               |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 2 - Não                                         |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                  |  | 234,56                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Incentivador Cultural                           |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 7,38                                                                               |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 2-Não                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |
| 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://saocaetano.ginfes.com.br">http://saocaetano.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. |  |                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                |  |                         |  |  |  |            |  |      |  |