

|                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   |                                |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
|                                                                                      | MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  |                                                                 |  |                                                                                   | Número da Nota Fiscal          |                            |
|                                                                                                                                                                      | SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | 1578                           |                            |
|                                                                                                                                                                      | DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Série: E                       |                            |
|                                                                                                                                                                      | COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Data Emissão: 21/01/2022       |                            |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E                                                                                                                           |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Certificação: D02F8-F00B2      |                            |
| 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                                                                                                                                          |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Nº: 180                        |                            |
| Bairro: BAIRRO DO BOSQUE                                                                                                                                             |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Compl.:                        |                            |
| Município: PRESIDENTE PRUDENTE                                                                                                                                       |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | UF: SP CEP: 19010-060          |                            |
| E-mail: drjrvilhegas@hotmail.com                                                                                                                                     |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Telefone:                      |                            |
| DADOS DO TOMADOR                                                                                                                                                     |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   |                                |                            |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA                                                                                                             |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   |                                |                            |
| CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51                                                                                                                                         |                                   |                                                                 | Insc. Municipal:                                                                  |                                                                                   | Insc. Estadual:                |                            |
| Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET                                                                                                                                     |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Nº: 197                        |                            |
| Bairro: HAUER                                                                                                                                                        |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Compl.:                        |                            |
| Município: CURITIBA                                                                                                                                                  |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | UF: PR CEP: 81630-170          |                            |
| E-mail:                                                                                                                                                              |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   | Telefone:                      |                            |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                             |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   |                                |                            |
| RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS                                                                                                                                           |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   |                                |                            |
| Item                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                 | Tributável                                                                        | Qtde.                                                                             | VI. Unitário R\$               | Total R\$                  |
| RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS                                                                                                                                           |                                   |                                                                 | Sim                                                                               | 1,00                                                                              | 336,8000                       | 336,80                     |
| Valor Tributável: R\$ 336,80                                                                                                                                         |                                   |                                                                 | Valor não Tributável: R\$ 0,00                                                    |                                                                                   | VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 336,80 |                            |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00                                                                                                                                   |                                   | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00                               | Desconto Condicionado: R\$ 0,00                                                   | Base de Cálculo: R\$ 336,80                                                       | Alíquota: 2,0100%              | Valor do ISS: R\$ 6,77     |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00                                                                                                                                                 |                                   | COFINS: 0,000% R\$ 0,00                                         | INSS: 0,000% R\$ 0,00                                                             | IR: 0,000% R\$ 0,00                                                               | CSLL: 0,000% R\$ 0,00          | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00                                                                               |                                   |                                                                 |                                                                                   | VALOR LÍQUIDO DA NOTA                                                             |                                | R\$ 336,80                 |
| 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: 01/2022                                                                                                                                          |                                   | Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP                   |                                                                                   | Data Geração: 21/01/2022 15:34:49                                                 |                                |                            |
| Recolhimento: Sem Retenção                                                                                                                                           |                                   | Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) |                                                                                   |                                                                                   |                                |                            |
| CNAE: 8640205                                                                                                                                                        |                                   | Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III                |                                                                                   |                                                                                   |                                |                            |
| Observações:                                                                                                                                                         |                                   |                                                                 |                                                                                   |                                                                                   |                                |                            |
| Impresso em: 21/01/2022 às 15:34:55                                                                                                                                  |                                   |                                                                 |                                                                                   | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.       |                                |                            |
| Recebi(emos) de: CLAUDEMIR VILHEGAS JUNIOR<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.                                                       |                                   |                                                                 |                                                                                   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 1578<br>Certificação<br>D02F8-F00B2 |                                |                            |
| _____/_____/_____<br>Data                                                                                                                                            |                                   |                                                                 |                                                                                   | _____<br>Assinatura do Recebedor                                                  |                                |                            |