

|                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|-----------------|--|
|                       |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                     |  | Número da<br>NFS-e<br>7022     |  |  |  |                                          |  |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                               |  | 05/01/2021 16:47:08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Competência                                                         |  | 5/1/2021                       |  | Código de Verificação                                                              |  | GSHGOFJ8B                                |  |                 |  |
| Número do RPS                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | No. da NFS-e substituída                                            |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | SAO CARLOS - SP                          |  |                 |  |
| Prestador de Serviço                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
|                                                                                                      |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | INSTITUTO SAO LUCAS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E DOCUMENTACOES LTDA |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
|                                                                                                      |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
|                                                                                                      |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 05.456.361/0001-60                                                  |  | Inscrição Municipal            |  | 44574                                                                              |  | Município                                |  | SAO CARLOS - SP |  |
|                                                                                                      |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | RUA NOVE DE JULHO ,2086 - CENTRO CEP: 13560-042                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
|                                                                                                      |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CA A                                                                |  | Telefone                       |  | 3372-8223                                                                          |  | e-mail                                   |  |                 |  |
| Tomador de Serviço                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
| Razão Social/Nome                                                                                    |  | Dental Uni Cooperativa Odontologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
| 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                                                                             |  | faturamento@odontolifeodontologia.com.br |  |                 |  |
| Discriminação do Serviço                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
| EXAMES RADIOLÓGICOS                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
| 8640205 / 4.02 - 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\$)                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | COFINS (R\$)                                                        |  |                                |  | IR (R\$)                                                                           |  |                                          |  |                 |  |
| INSS (R\$)                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | CSLL (R\$)                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Outras Informações                                                  |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                                          |  |                 |  |
| Valor do Serviço R\$                                                                                 |  | 60,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Natureza Operação                                                   |  | Valor do Serviço R\$           |  | 60,00                                                                              |  |                                          |  |                 |  |
| (-) 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                                                                               |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 0-Nenhum                                                            |  | Base de Cálculo                |  | 60,00                                                                              |  |                                          |  |                 |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                 |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Opção Simples Nacional                                              |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,55                                                                               |  |                                          |  |                 |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                     |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1 - Sim                                                             |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                          |  |                 |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                |  | 60,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Incentivador Cultural                                               |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 0,00                                                                               |  |                                          |  |                 |  |
|                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 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://SaoCarlos.ginfes.com.br">http://SaoCarlos.ginfes.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. |  |                                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |                 |  |