

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|---------------|-------|
|                                                                                                                                  | MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL                                       | Número / Série NFS-e<br><b>3250 / S</b> |  |            |               |               |       |
|                                                                                                                                                                                                                 | SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL                                  | Número / Série RPS<br>-                 |                                                                                    |            |               |               |       |
|                                                                                                                                                                                                                 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e                       | Data de Emissão<br>22/02/2023 14:43     |                                                                                    |            |               |               |       |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
|                                                                                                                                 | CNPJ/CPF: 15.345.359/0001-78                                     | Inscrição Estadual: -                   | Inscrição Municipal: 124.895                                                       |            |               |               |       |
|                                                                                                                                                                                                                 | Nome/Razão Social: SEDRO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA            |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
|                                                                                                                                                                                                                 | Nome Fantasia:                                                   |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
|                                                                                                                                                                                                                 | Endereço: PINHEIRO MACHADO, 1811, SALA 44, CENTRO, CEP 95020-171 |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
|                                                                                                                                                                                                                 | Município: Caxias do Sul / RS                                    |                                         | Telefone: 3221 5223                                                                |            |               |               |       |
|                                                                                                                                                                                                                 | E-mail: sedrorad@terra.com.br                                    |                                         | Site:                                                                              |            |               |               |       |
| LOCAL DE TRIBUTAÇÃO<br>Caxias do Sul / RS                                                                                                                                                                       | RESPONSABILIDADE PELO ISSQN<br>Prestador de Serviço              | REGIME TRIBUTÁRIO<br>Simples Nacional   |                                                                                    |            |               |               |       |
| TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                             |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                    |                                                                  | Inscrição Estadual: -                   | Inscrição Municipal: 1.783.925                                                     |            |               |               |       |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                          |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197, Hauer, CEP 81630-170                                                                                                                                                     |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Município: Curitiba / PR                                                                                                                                                                                        |                                                                  | País: Brasil                            |                                                                                    |            |               |               |       |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                         |                                                                  | Telefone:                               |                                                                                    |            |               |               |       |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Descrição                                                                                                                                                                                                       | L.C. 116                                                         | Alíquota (%)                            | Valor Unitário                                                                     | Qtd / Unid | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN |
| 512 - RADIOLOGIA                                                                                                                                                                                                | 04.02                                                            | 0,00                                    | 104,00                                                                             | 1,00 / UN  | 0,00          | 104,00        | 0,00  |
| VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 104,00                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO                                                                                                                                                                                        |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Valor de Serviço                                                                                                                                                                                                | Itens Não Tributáveis                                            |                                         | Desconto Condicional                                                               |            | Deduções      |               |       |
| 104,00                                                                                                                                                                                                          | 0,00                                                             |                                         | 0,00                                                                               |            | 0,00          |               |       |
| Redução na Base de Cálculo                                                                                                                                                                                      | Valor Aproximado de Tributos                                     |                                         | Base de Cálculo                                                                    |            | ISSQN         |               |       |
| 0,00                                                                                                                                                                                                            | 16,96                                                            |                                         | 0,00                                                                               |            | 0,00          |               |       |
| RETENÇÕES FEDERAIS                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                      | IR (R\$)                                                         | CSLL (R\$)                              | PIS/PASEP (R\$)                                                                    |            | COFINS (R\$)  |               |       |
| 0,00                                                                                                                                                                                                            | 0,00                                                             | 0,00                                    | 0,00                                                                               |            | 0,00          |               |       |
| VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 104,00                                                                                                                                                                        |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS                                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional                                                                                                                                                      |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 512 - RADIOLOGIA                                                                                                                                                     |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Local de Tributação: Caxias do Sul / RS                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| AUTENTICIDADE                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:<br><a href="https://nfse.caxias.rs.gov.br/site">https://nfse.caxias.rs.gov.br/site</a> |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Código de Verificação: 3D8.EE6.XV0                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |
| Chave de Acesso: 43-15345359000178-90-00S-000003250/800489530                                                                                                                                                   |                                                                  |                                         |                                                                                    |            |               |               |       |