

|  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
|--|--|-----------------------------------|---|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--|------------------|--|---------------------------|--|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a> |  <b>Série do Documento</b><br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>7138  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>   |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>R O D Radiologia Odontologica e Diagnostico S/s Ltda</b><br><b>Ciro</b><br>Rua João Penteado, 1521 - Jardim América<br>CEP 14020-180 - Fone: (16)04009-8900 - Ribeirão Preto/ SP<br>sheila.rangon.dvi@gmail.com<br>Inscrição Municipal 8523201 - CPF/CNPJ 01.055.957/0001-06              | <table><tr><td>Data de Geração da NFS-e</td><td rowspan="4"></td></tr><tr><td><b>09/05/2025 14:59:27</b></td></tr><tr><td>Data de Competência</td></tr><tr><td><b>09/05/2025</b></td></tr><tr><td>Cód. de Autenticidade</td><td></td></tr><tr><td><b>6C78663E2</b></td><td></td></tr><tr><td>Responsável pela Retenção</td><td></td></tr></table> | Data de Geração da NFS-e          |  | <b>09/05/2025 14:59:27</b> | Data de Competência          | <b>09/05/2025</b>                 | Cód. de Autenticidade |  | <b>6C78663E2</b> |  | Responsável pela Retenção |  |
| Data de Geração da NFS-e   |   |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>09/05/2025 14:59:27</b>   |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| Data de Competência  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>09/05/2025</b>  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| Cód. de Autenticidade  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>6C78663E2</b>   |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| Responsável pela Retenção  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>   |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| Natureza da Operação<br>Exigível   | Número do RPS  | Série do RPS                      | Data de Emissão do RPS  |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| Local dos Serviços<br>Ribeirão Preto - São Paulo   | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo   |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>CNPJ/CPF :</b> 78.738.101/0001-51   | <b>IM :</b>  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Razão Social :</b> Dental Uni Cooperativa Odontológica  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Endereço :</b> Rua Waldemar Kost  | <b>Número :</b> 197  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Complemento :</b>   | <b>Bairro :</b> Hauer  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>CEP :</b> 81630-180   | <b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Telefone :</b> (48)3289-7448  | <b>E-mail :</b> faturamento@odontolifeodontologia.com.br   |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| CNPJ/CPF   | Inscrição Municipal  | Razão Social                      |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Descrição dos Serviços</b>  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| Serviços Odontológicos Prestados<br>Valor aproximado de tributo 11,73%   |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>   |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| Atividade do Município<br>40204 - Radioterapia, Quimioterapia, Ultra - Sonografia, Ress...   | Alíquota<br><b>2,00</b>  | Item da LC116/2003<br>402         | Cód. NBS  | Cód. CNAE<br>8640205       |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 240,80</b>   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00  | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 240,80   | Total do ISSQN<br>R\$ 4,82 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |                       |  |                  |  |                           |  |
| PIS<br>R\$ 1,57  | COFINS<br>R\$ 7,22   | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00  | CSLL<br>R\$ 2,41           | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Construção Civil</b>  |  | <b>Cód. Obra :</b>                |   | <b>Art. :</b>              |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Informações Adicionais</b>  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |
| .  |  |                                   |   |                            |                              |                                   |                       |  |                  |  |                           |  |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>