

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>CLINICA MADRID</b><br>CLINICA MEDICA MADRID LTDA<br><b>CNPJ:</b> 92.672.559/0001-86<br>Avenida GENERAL FLORES DA CUNHA, 580 - Conjunto 807, 809, 811 e 813<br>CEP: 94910-003 - Bairro: VILA CACHOEIRINHA<br>Município: CACHOEIRINHA - RS<br>Telefone: (51) 30726516<br>Email: MADRIDCLINICA@HOTMAIL.COM<br><b>Insc. Municipal:</b> 1519 | Número da NFS-e<br><b>1888</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Situação<br><b>Emitido</b>     |                                                                                     |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Estado do Rio Grande do Sul</b><br><b>Prefeitura Municipal de Cachoeirinha</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda | Autenticidade<br><b>0185610012701178</b> |                                 |
|                                                                                                                                                                                                       | Data Emissão<br><b>25/08/2021</b>        | Hora Emissão<br><b>11:38:52</b> |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                       |                  |                                  |
|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                  |                                  |
| CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51                        |                  | IE<br>ISENTO                     |
| Endereço<br>RUA IRMA FLAVIA BORLET                    | Número<br>197    | Complemento                      |
| Bairro<br>HAUER                                       | CEP<br>81630-170 | Cidade - Estado<br>CURITIBA - PR |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço    | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| <b>403</b> | 8561         | 2.5000 % | TI         | 235,20     | 0,00    | 0,00       |

#### Descrição do Serviço:

serviços médicos prestados

| Base de Cálculo | Valor ISSQN  | Valor ISSRF  | Desconto       | Valor Total   | Valor Líquido                              |
|-----------------|--------------|--------------|----------------|---------------|--------------------------------------------|
| 235,20          | 5,88         | 0,00         | 0,00           | <b>235,20</b> | <b>224,26</b>                              |
| IR<br>0,00      | INSS<br>0,00 | CSLL<br>2,35 | COFINS<br>7,06 | PIS<br>1,53   | Retenção para a Previdência Social<br>0,00 |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8561 - CACHOEIRINHA - RS

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1479/2012 de 03/09/2012.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/09/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 31,63 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 8,04 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 92.672.559/0001-86 - CLINICA MEDICA MADRID LTDA