

|                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
|                                         |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                         |  |                            |  | Número da NFS-e<br><br>1789         |  |  |  |                             |  |
| Data e Hora da Emissão:                                                                                                |  | 27/09/2022 14:45:42                                                                                                                                                                                                                   |  | Competência:               |  | 27/9/2022                           |  | Código de Verificação:                                                             |  | A68BOHPSW                   |  |
| Número do RPS:                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Nº da NFS-e substituída:   |  |                                     |  | Local da Prestação:                                                                |  | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Razão Social/Nome:                                                                                                     |  | A + RADIOLOGIA LTDA                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| CNPJ/CPF:                                                                                                              |  | 32.808.504/0001-29                                                                                                                                                                                                                    |  | Inscrição Municipal:       |  | 3587500                             |  | Município:                                                                         |  | SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP |  |
| Endereço e Cep:                                                                                                        |  | AV MIRASSOLÂNDIA ,169 - COSTA DO SOL - CONJ. HAB. CEP: 15043-290                                                                                                                                                                      |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Complemento:                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Telefone:                  |  | (17)3219-8705                       |  | e-mail:                                                                            |  | esc.correa@hotmail.com      |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Razão Social/Nome:                                                                                                     |  | Dental Uni - Cooperativa Odontológica                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| CNPJ/CPF:                                                                                                              |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                    |  | Inscrição Municipal:       |  |                                     |  | Município:                                                                         |  | CURITIBA UF PR              |  |
| Endereço e CEP:                                                                                                        |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                    |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Complemento:                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Telefone:                  |  |                                     |  | e-mail:                                                                            |  |                             |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Referente a exames radiográficos                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| 4.02 / 04.02.00 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Código da Obra:                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  | Código ART:                         |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Tributos Federais                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| PIS:                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | COFINS:                    |  |                                     |  | IR(R\$):                                                                           |  |                             |  |
|                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  | INSS(R\$):                                                                         |  |                             |  |
|                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  | CSLL(R\$):                                                                         |  |                             |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Outras Retenções           |  |                                     |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                             |  |
| Valor dos Serviços R\$:                                                                                                |  | 280,80                                                                                                                                                                                                                                |  | Natureza Operação          |  | Valor dos Serviços R\$              |  | 280,80                                                                             |  |                             |  |
| Desconto Incondicionado:                                                                                               |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1-Tributação no município  |  | Deduções/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                 |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Outras Retenções:                                                                                                      |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                  |  | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                      |  | 2,00                                                                               |  |                             |  |
| Valor ISSQN Retido:                                                                                                    |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1-Sim                      |  | ISS a reter:                        |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                             |  |
|                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | Incentivador Cultural      |  | (=) Valor do ISS R\$:               |  |                                                                                    |  |                             |  |
|                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2-Não                      |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| TOTAL DA NFS-e R\$: 280,80                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |
| Avisos                                                                                                                 |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação. |  |                            |  |                                     |  |                                                                                    |  |                             |  |