

|  <p><b>Município de Uberlândia</b></p> <p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b></p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               | Número da Nota<br><b>00009041</b>                    |                                  |                                    |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | Data e Hora de Emissão<br><b>20/12/2023 07:39:37</b> |                                  |                                    |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | Código de Verificação<br><b>145bdddad</b>            |                                  |                                    |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>AXIAL RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA.</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>28.615.770/0001-68</b>      Inscrição Municipal : <b>295.264-00</b></p> <p>Endereço: <b>RUA CORONEL ANTONIO ALVES PEREIRA, Nº896 - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-104</b></p> <p>Município: <b>UBERLANDIA</b>      UF: <b>MG</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                      |                                  |                                    |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b></p> <p>Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b></p> <p>Município: <b>CURITIBA</b>      UF: <b>PR</b>      E-mail: <b>adm@axialradiologia.com.br</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                      |                                  |                                    |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b><br/>SERVIÇOS RADIOLOGICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável<br/>SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS RADIOLOGICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA</td> <td align="center">1</td> <td align="right">220,150</td> <td align="right">220,15</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                  |                                               |                                                      |                                  | Tributável<br>SIM                  | Item                                 | Qtde                               | Unitário R\$                     | Total R\$                          |                                              | SERVIÇOS RADIOLOGICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA | 1                     | 220,150                       | 220,15 |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Item                                          | Qtde                                                 | Unitário R\$                     | Total R\$                          |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SERVIÇOS RADIOLOGICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA | 1                                                    | 220,150                          | 220,15                             |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
| <p align="center"><b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b></p> <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>COFINS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>INSS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table> <p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 220,15</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo:<br/><b>R\$ *</b></td> <td>Alíquota:<br/><b>*</b></td> <td>Valor do ISS:<br/><b>R\$ *</b></td> </tr> </table> |                                               |                                                      |                                  | PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b>              | Alíquota:<br><b>*</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b> |        |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>          | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                   | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b>              | Alíquota:<br><b>*</b>                                | Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b>    |                                    |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2023</b>      Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b></p> <p>Local da Prestação do Serviço: <b>UBERLANDIA/MG</b>      Incidência: <b>UBERLANDIA/MG</b></p> <p>Prestador optante Simples Nacional      Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></p> <p>CNAE: <b>864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADI</b></p> <p>Serviço: <b>0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.</b></p>               |                                               |                                                      |                                  |                                    |                                      |                                    |                                  |                                    |                                              |                                               |                       |                               |        |