

|                                                                                  |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|-----------|---------------------|----------|-------------------------------------------------------|--|
|  | <b>MUNICÍPIO DE TOLEDO</b>                                                                                                                                    |                     |           |           |                     |          | Número da Nota:<br><b>11887</b>                       |  |
|                                                                                  | <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b>                                                                                                                        |                     |           |           |                     |          | Data e Hora da Emissão:<br><b>24/11/2025 10:50:06</b> |  |
|                                                                                  | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>                                                                                                             |                     |           |           |                     |          | Operador Emissor:<br>NBRADIOLOGIA                     |  |
| www.esnfs.com.br                                                                 |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                     |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
|  | CPF/CNPJ: <b>29748479000120</b>                                                                                                                               |                     | I.E.:     |           | I.M.: <b>985955</b> |          | Telefone: <b>45 3056-5664</b>                         |  |
|                                                                                  | Nome/Razão: <b>NB RADIOLOGIA LTDA</b>                                                                                                                         |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
|                                                                                  | Endereço: <b>R NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1678 - SALA 01 - CENTRO - 85900180</b>                                                                                 |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
|                                                                                  | Município: <b>Toledo</b>                                                                                                                                      |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
|                                                                                  | UF: <b>PR</b> e-Mail: <b>lediane.financeiroultraface@gmail.com</b>                                                                                            |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                       |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: <b>78738101000151</b>                                                  |                                                                                                                                                               | I.E.: <b>ISENTO</b> |           | I.M.:     |                     |          |                                                       |  |
| Nome/Razão: <b>DENTALUNI</b>                                                     |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| Endereço: <b>Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - VILA HAUER - 81630170</b>             |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| Município: <b>Curitiba</b>                                                       |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| UF: <b>PR</b> e-Mail: <b>comissao@dentaluni.com.br</b>                           |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| Cód.                                                                             | Descrição                                                                                                                                                     | Val.Serviço         | Desconto  | Dedução   | Base Cál.           | Aliq.    | ISS                                                   |  |
| 4.02                                                                             | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. | 464,52              | 0,00      | 0,00      | 464,52              | 3,27000  | 15,19                                                 |  |
| Discriminação: EXAME RADIOLOGICO REALIZADO                                       |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| Total Serviços (R\$)                                                             |                                                                                                                                                               | 464,52              |           |           |                     |          |                                                       |  |
| Total ISS (R\$)                                                                  |                                                                                                                                                               | 15,19               |           |           |                     |          |                                                       |  |
| Impostos (R\$)                                                                   |                                                                                                                                                               | COFINS Ret.         | CSLL Ret. | INSS Ret. | IRRF Ret.           | PIS Ret. | ISS (0,00)                                            |  |
|                                                                                  |                                                                                                                                                               | 0,00                | 0,00      | 0,00      | 0,00                | 0,00     | 0,00                                                  |  |
| Total Líquido (R\$)                                                              |                                                                                                                                                               | 464,52              |           |           |                     |          |                                                       |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                        |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009                         |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.   |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.                             |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>                                                 |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS R\$66,56          |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |
| PROCON                                                                           |                                                                                                                                                               |                     |           |           |                     |          |                                                       |  |

Autenticidade: 2FDE5EFD.726BC3BA.713AE635.8D0EF16A (verificada em 24/11/2025 às 10:50:09)      Equiplano - NFS-e 500.2005u

