



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
9110343UPF

Nº Nota (Nova Versão)
18837

Nº RPS:
-

Data de Emissão
16/DEZ/2025 - 12:38:20

Competência
12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **RXA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

CNPJ/CPF: **37.870.689/0001-15**

Insc. Municipal: **115260**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA ANTÔNIO ZAMELA, 43**

CEP: **06.320-050**

Complemento: **SALA 221 E 222**

Bairro: **CENTRO**

Município: **CARAPICUIBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **ALEXCANEZIN@HOTMAIL.COM**

Telefone:

Site: **RXA.RADIOLOGIA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197**

CEP: **81.630-170**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

País: **BRASIL**

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES RADIOLÓGICOS ODONTOLÓGICOS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 146,30

Local de Incidência do ISS: **CARAPICUIBA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 146,30	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 2,93	Valor Líquido da Nota (R\$) 146,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.carapicuiiba.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) RXA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

9110343UPF

Número da Nota:

18837

Local

Data

Assinatura