

|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------|--|-----------|--|--|--|-----------|--|------|--|
|                         |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                         |  |                                                         |  | Número da NFS-e<br>67442       |  |  |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                 |  | 17/05/2024 15:44:17                                                                                                                                                                                                                     |  | Competência                                             |  | 17/5/2024                      |  | Código de Verificação                                                              |  | HLV954YPF                       |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Número do RPS                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | No. da NFS-e substituída                                |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | FRANCA - SP                     |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
|                                                                                                        |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                       |  | MEGADOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA                    |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
|                                                                                                        |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
|                                                                                                        |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                |  | 07.950.257/0001-53                                      |  | Inscrição Municipal            |  | 44619                                                                              |  | Município                       |  | FRANCA - SP         |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
|                                                                                                        |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                          |  | RUA ESTÊVÃO LEÃO BOURROUL ,1720 - CENTRO CEP: 14400-750 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
|                                                                                                        |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                         |  | Telefone:                      |  | (16)3723-6399                                                                      |  | e-mail:                         |  | isa@grupoisa.com.br |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Razão Social/Nome                                                                                      |  | DENTAL UNNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                    |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| CNPJ/CPF                                                                                               |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                      |  | Inscrição Municipal                                     |  |                                |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                   |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Endereço e CEP                                                                                         |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                      |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Complemento:                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | Telefone:                                               |  |                                |  | e-mail:                                                                            |  | notafiscal@sorrisoassist.com.br |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| EXAMES RADIOLÓGICOS ODONTOLÓGICOS<br><br>VALORES APROXIMADOS DOS IMPOSTOS: 87,65                       |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| 4.02 / 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Código da Obra                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Tributos Federais                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
|                                                                                                        |  | PIS                                                                                                                                                                                                                                     |  | 3,40                                                    |  | COFINS                         |  | 15,70                                                                              |  | IR(R\$)                         |  |                     |  | INSS(R\$) |  |  |  | CSLL(R\$) |  | 5,23 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | Outras Retenções                                        |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                                                 |  | 523,31                                                                                                                                                                                                                                  |  | Natureza Operação                                       |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 523,31                                                                             |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1-Tributação no município                               |  | (-) Deduções permitidas em lei |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | Regime especial Tributação                              |  | (-) Desconto Incondicionado    |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                 |  | 24,33                                                                                                                                                                                                                                   |  | 0-Nenhum                                                |  | Base de Cálculo                |  | 523,31                                                                             |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| Outras Retenções                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | Opção Simples Nacional                                  |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,00                                                                               |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| (-) ISS Retido                                                                                         |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                    |  | 2 - Não                                                 |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                  |  | 498,98                                                                                                                                                                                                                                  |  | Incentivador Cultura                                    |  | (=) Valor do ISS: R\$          |  | 10,47                                                                              |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | 2-Não                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |
| 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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |  |                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                     |  |           |  |  |  |           |  |      |  |