

|  <p><b>Prefeitura do Município de Teresina</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número da Nota<br><b>00000014</b>                    |  |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------|--------|--|--|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>12/04/2022 17:04:31</b> |                                                                                     |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Código de Verificação<br><b>963fafa7</b>             |                                                                                     |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <div>  <div> <p>Nome/Razão Social: <b>ODONTO PREMIUM SUL LTDA</b><br/> CPF/CNPJ: <b>42.873.684/0001-86</b><br/> Endereço: <b>AVENIDA MARECHAL JUAREZ TAVORA, Nº9 - QUADRA118 CASA 09 - BAIRRO PARQUE PIAUI - CEP:64025-520</b><br/> Município: <b>TERESINA</b></p> </div> <div> <p>Inscrição Municipal : <b>643111-9</b><br/> UF: <b>PI</b></p> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                                                     |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br/> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b><br/> Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br/> Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>sistema@odontolifeodontologia.com.br</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                     |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b><br/> EXAMES RADIOGRAFICOS ODONTOLÓGICOS</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>SIM</td> <td>EXAMES RADIOGRAFICOS ODONTOLÓGICOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">214,80</td> <td align="right">214,80</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                                                                     | Tributável<br>SIM                | Item                               | Qtde                              | Unitário R\$                         | Total R\$                          | SIM                              | EXAMES RADIOGRAFICOS ODONTOLÓGICOS | 1                                       | 214,80 | 214,80 |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Item                                                 | Qtde                                                                                | Unitário R\$                     | Total R\$                          |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | EXAMES RADIOGRAFICOS ODONTOLÓGICOS                   | 1                                                                                   | 214,80                           | 214,80                             |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| <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> <tr> <td align="center" colspan="5"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214,80</b></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo:<br/><b>R\$ 214,80</b></td> <td>Alíquota:<br/><b>3,00%</b></td> <td>Valor do ISS:<br/><b>R\$ 6,44</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> | <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214,80</b> |        |        |  |  | Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 214,80</b> | Alíquota:<br><b>3,00%</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 6,44</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> |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214,80</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                                     |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 214,80</b>                | Alíquota:<br><b>3,00%</b>                                                           | Valor do ISS:<br><b>R\$ 6,44</b> |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>04/2022</b><br/> Local da Prestação do Serviço: <b>TERESINA/PI</b><br/> Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>10/05/2022</b></p> <p>Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b><br/> Incidência: <b>TERESINA/PI</b><br/> Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></p> <p>CNAE: <b>864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA</b><br/> Serviço: <b>0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.</b></p> <p align="center">A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA</p> |                                                      |                                                                                     |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |        |        |  |  |                                              |                                       |                           |                                  |