

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
|  <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p> | Número da Nota<br><b>00000601</b>                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Data e Hora de Emissão<br><b>19/10/2023 17:18:33</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Código de Verificação<br><b>a4bf7fa9</b>             |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |
| Nome/Razão Social: <b>RJL - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b><br>CPF/CNPJ: <b>42.223.291/0001-27</b><br>Endereço: <b>RUA CLOVIS BEVILACQUA, Nº000207 - SALA 11 - BAIRRO JARDIM BRASIL - CEP:13073-021</b><br>Município: <b>CAMPINAS</b> | Inscrição Municipal: <b>00690501-3</b><br>UF: <b>SP</b><br>Telefone: <b>(19) 33675713</b> |

  

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                       |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b><br>Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> | Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b><br>UF: <b>PR</b><br>E-mail: <b>rjl.odonologiaodontologica@gmail.com</b><br>Telefone: <b>()</b> |

  

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** SERVIÇOS PRESTADOS  
 TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS LEI 12741/12 ALIQ. 2,01% = R\$55,88  
 (EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL) INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 765, DE 2007, QUE FICA DISPENSADO A RETENÇÃO NA FONTE DO IMPOSTO DE RENDA E DA CSLL E DAS CONTRIBUIÇÕES AO PIS-PASEP E COFINS.

  

| Tributável<br>SIM | Item<br>SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                     | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>2.780,40 | Total R\$<br>2.780,40 |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|
|                   | <p><b>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8640-2/05-00 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia.</b></p> |           |                          |                       |

  

|                                                                      |                                      |                                    |                                  |                                    |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</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\$ 2.780,40</b>                            |                                      |                                    |                                  |                                    |
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br><b>R\$ 0,00</b>                      | Base de Cálculo ISSQN:<br>***        | Alíquota ISSQN:<br>***             | Alíquota Efetiva ISSQN:<br>***   | ISSQN Devido:<br>***               |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2023<br>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional<br>CNAE: 8640-2/05-00<br>Descrição da Atividade: SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA<br>Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. | Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP<br>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas |