

|                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|----------------------------|--|
|                       |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA<br>SECRETARIA DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                         |  | Número da NFS-e<br>2           |  |  |  |                      |  |                            |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                               |  | 06/06/2022 18:22:15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Competência                                                             |  | 6/6/2022                       |  | Código de Verificação                                                              |  | 3DUVOHWVZ            |  |                            |  |
| Número do RPS                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | No. da NFS-e substituída                                                |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | ITAQUAQUECETUBA - SP |  |                            |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
|                                                                                                      |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | PRIXMA RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA INTEGRADA S/S LTDA                       |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
|                                                                                                      |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
|                                                                                                      |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 07.947.076/0001-78                                                      |  | Inscrição Municipal            |  | 28794                                                                              |  | Município            |  | ITAQUAQUECETUBA - SP       |  |
|                                                                                                      |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | RUA VEREADOR JOSÉ BARBOSA DE ARAÚJO ,119 - VILA VIRGÍNIA CEP: 08573-040 |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
|                                                                                                      |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | B                                                                       |  | Telefone:                      |  | 114642073                                                                          |  | e-mail:              |  | prixmaradiologia@gmail.com |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| Razão Social/Nome                                                                                    |  | NotreDame Intermédica Saúde S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| CNPJ/CPF                                                                                             |  | 44.649.812/0001-38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Inscrição Municipal                                                     |  |                                |  | Município                                                                          |  | SAO PAULO - SP       |  |                            |  |
| Endereço e CEP                                                                                       |  | AVENIDA PAULISTA ,867 - BELA VISTA CEP: 01311-100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| Complemento:                                                                                         |  | 4 Andar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Telefone:                                                               |  |                                |  | e-mail:                                                                            |  |                      |  |                            |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| SERVICOS ODONTOLOGICOS                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| 4.02 / 8640205 - 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                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | COFINS                                                                  |  |                                |  | IR(R\$)                                                                            |  |                      |  |                            |  |
| INSS(R\$)                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CSLL(R\$)                                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Outras Retenções                                                        |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                      |  |                            |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                                               |  | 276,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Natureza Operação                                                       |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 276,80                                                                             |  |                      |  |                            |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 1-Tributação no município                                               |  | (-) Deduções permitidas em lei |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Regime especial Tributação                                              |  | (-) Desconto Incondicionado    |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| (-) Retenções Federais                                                                               |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 0-Nenhum                                                                |  | Base de Cálculo                |  | 276,80                                                                             |  |                      |  |                            |  |
| Outras Retenções                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Opção Simples Nacional                                                  |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,01                                                                               |  |                      |  |                            |  |
| (-) ISS Retido                                                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1 - Sim                                                                 |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                      |  |                            |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                |  | 276,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Incentivador Cultura                                                    |  | (=) Valor do ISS: R\$          |  | 0,00                                                                               |  |                      |  |                            |  |
|                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 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, itaquaquecetuba.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |  |                                                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                      |  |                            |  |