

|                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                           |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|------------|--|--|--|
|                      |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS<br>SECRETARIA DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                           |  | Número da NFS-e<br>5634 |  |  |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                               |  | 14/06/2023 10:30:54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Competência                                               |  | 14/6/2023               |  | Código de Verificação                                                              |  | 0Y24ZOGEI                  |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| Número do RPS                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | No. da NFS-e substituída                                  |  |                         |  | Local da Prestação                                                                 |  | AGUAS LINDAS DE GOIAS - GO |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| Prestador de Serviço                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                           |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                      |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | DOC X RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E SERVICOS MEDICOS LTDA     |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                      |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DOC X                                                     |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                      |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 23.239.859/0001-53                                        |  | Inscrição Municipal     |  | 685739                                                                             |  | Município                  |  | AGUAS LINDAS DE GOIAS - GO     |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                      |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | QUADRA Quadra 1 ,10 - Jardim da Barragem I CEP: 72920-001 |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                      |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | LJ 01 E 02                                                |  | Telefone                |  |                                                                                    |  | e-mail                     |  | nffocoscontabilidade@gmail.com |  |  |  |            |  |  |  |
| Tomador de Serviço                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                           |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| Razão Social/Nome                                                                                    |  | DENTAL UNI- 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                                                                             |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| Discriminação do Serviço                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                           |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLOGICOS.                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                           |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| 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 (R\$)                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | COFINS (R\$)                                              |  |                         |  | IR (R\$)                                                                           |  |                            |  | INSS (R\$)                     |  |  |  | CSLL (R\$) |  |  |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Outras Informações                                        |  |                         |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| Valor do Serviço R\$                                                                                 |  | 78,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Natureza Operação                                         |  |                         |  | Valor do Serviço R\$                                                               |  | 78,00                      |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                          |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1-Tributação no município                                 |  |                         |  | (-) Deduções Permitidas em Lei                                                     |  | 0,00                       |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                            |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Regime Especial Tributação                                |  |                         |  | (-) Desconto Incondicionado                                                        |  | 0,00                       |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) Retenções Federais                                                                               |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 0-Nenhum                                                  |  |                         |  | Base de Cálculo                                                                    |  | 78,00                      |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                 |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Opção Simples Nacional                                    |  |                         |  | (x) Alíquota %                                                                     |  | 2,00                       |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                     |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1 - Sim                                                   |  |                         |  | ISSQN a Reter                                                                      |  | ( ) Sim (X) Não            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                |  | 78,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Incentivador Cultural                                     |  |                         |  | (=) Valor do ISSQN R\$                                                             |  | 0,00                       |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2-Não                                                     |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |
| Avisos                                                                                               |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://aguaslindas.ginfes.com.br">http://aguaslindas.ginfes.com.br</a> 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. |  |                                                           |  |                         |  |                                                                                    |  |                            |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |