



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e

773



|                         |                     |                          |           |                        |                            |
|-------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|------------------------|----------------------------|
| Data e Hora da Emissão: | 11/05/2021 13:25:54 | Competência:             | 11/5/2021 | Código de Verificação: | DHKILQVEJ                  |
| Número do RPS:          |                     | Nº da NFS-e substituída: |           | Local da Prestação:    | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP |

## Dados do Prestador de Serviços

|                    |                    |                                                             |               |            |                             |    |    |
|--------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|------------|-----------------------------|----|----|
| Razão Social/Nome: |                    | RADIODIAGNOSTICO SJRP LTDA ME                               |               |            |                             |    |    |
| CNPJ/CPF:          | 29.152.930/0001-42 | Inscrição Municipal:                                        | 3487690       | Município: | SAO JOSE DO RIO PRETO       | UF | SP |
| Endereço e Cep:    |                    | RUA CORONEL SPÍNOLA DE CASTRO ,3057 - CENTRO CEP: 15015-500 |               |            |                             |    |    |
| Complemento:       |                    | Telefone:                                                   | (17)3231-1220 | e-mail:    | escritorioflash@hotmail.com |    |    |

## Dados do Tomador de Serviços

|                    |                                                    |                                     |               |            |                                          |     |    |
|--------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|------------|------------------------------------------|-----|----|
| Razão Social/Nome: |                                                    | Dental Uni Cooperativa Odontológica |               |            |                                          |     |    |
| CNPJ/CPF:          | 78.738.101/0001-51                                 | Inscrição Municipal:                |               | Município: | CURITIBA                                 | UF: | PR |
| Endereço e CEP:    | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170 |                                     |               |            |                                          |     |    |
| Complemento:       |                                                    | Telefone:                           | (41)4007-2828 | e-mail:    | faturamento@odontolifeodontologia.com.br |     |    |

## Discriminação dos Serviços

Referente a prestação de serviços odontológicos radiológicos

## Código do Serviço / Atividade

4.02 / 04.02.00 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

## 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\$:                       | 1.180,00 | Natureza Operação          | Valor dos Serviços    R\$            | 1.180,00        |
| Desconto Incondicionado:                         | 0,00     | 1-Tributação no município  | Deduções/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                  |                 |
| Outras Retenções:                                | 0,00     | Opção Simples Nacional     | (x) Alíquota    %                    | 3,00            |
| Valor ISSQN Retido:                              | 0,00     | 1-Sim                      | ISS a reter:                         | ( ) Sim (X) Não |
|                                                  |          | Incentivador Cultural      | (=) Valor do ISS    R\$:             |                 |
|                                                  |          | 2-Não                      |                                      |                 |

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.180,00

## Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site [sjrp.ginfes.com.br](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.