PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Nº da Nota - Serie
0000005964 - 1

Autenticidade
Y5MI-CABQ

Data de Emissão ....: **16/04/2024 14:56:58**

Competência (Serv.): **04/2024** Prestação de Serviço ....: **16/04/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **PLANO X RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA DIGITAL**
Nome Fantasia: **CIOB X - CENTRO DE IMAGEM ODONTOLOG**
CPF/CNPJ.....: **29.649.312/0001-02** **IM: 00026721** IE: Fone:**212) 79618-44**
Endereço.....: **RUA PEDRO ALVARES CABRAL,138 SALA 210A - CEP:26525052**
Município....: **NILOPOLIS** UF: **RJ** Email: **mscastro@ymail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **78.738.101/0001-51** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 NÃO INFORMADO - CEP : 81630170, HAUER**
Município....: **CURITIBA** UF: **PR**
Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de Competência: ABRIL/2024

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:

nilopolis.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra–sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**93,60**	**2,4914%**	**2,33**	**93,60**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 93,60