



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABORAI  
SECRETARIA DE FAZENDA - NOTA A MORENINHA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
4450



|                        |                     |                          |        |                       |               |
|------------------------|---------------------|--------------------------|--------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 18/09/2020 09:32:24 | Competência              | 9/2020 | Código de Verificação | NNWAT32UB     |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |        | Local da Prestação    | ITABORAI - RJ |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |                                                        |                                                            |               |           |                       |
|-------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome |                                                        | CERO- CENTRO ESPECIALIZADO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA |               |           |                       |
| Nome Fantasia     |                                                        |                                                            |               |           |                       |
| CNPJ/CPF          | 09.517.770/0001-80                                     | Inscrição Municipal                                        | 30085         | Município | ITABORAI - RJ         |
| Endereço e Cep    | AVENIDA RAIMUNDO DE FARIAS ,87 - CENTRO CEP: 24800-037 |                                                            |               |           |                       |
| Complemento:      | QD 01 LT A-9                                           | Telefone:                                                  | (21)2645-6696 | e-mail:   | ceroradio@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 - PR                            |
| Endereço e CEP    | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170 |                                     |               |           |                                          |
| Complemento:      |                                                    | Telefone:                           | (21)4007-2525 | e-mail:   | faturamento@odontolifeodontologia.com.br |

Discriminação dos Serviços

A/c da contabilidade.

Referente a serviços prestados.

Valor aproximado de impostos: R\$ 23,71.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 4.02 - 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\$                           | 151,08 | Natureza Operação          | Valor dos Serviços R\$         | 151,08                               |  |
| (-) 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                | 151,08                               |  |
| Outras Retenções                                 |        | Opção Simples Nacional     | (x) Alíquota %                 | 2,79                                 |  |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00   | 1 - Sim                    | ISS a reter:                   | ( ) Sim (X) Não                      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 151,08 | 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.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itaborai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.