



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

Código de Verificação para Autenticação: 1f939f523

Endereço: Porto Velho, Rondônia, RO, 76801096
CNPJ: 05.903.125/0001-45, E-mail:



Emitido em 14/06/2024 08:47:21

Data Fato Gerador 14/06/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 51334
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 1100205 - Porto Velho - RO	Local de Recolhimento 1100205 - Porto Velho - RO	

PRESTADOR

Razão Social: CRIO - CLINICA DE RADIOLOGIA E IMAGINOLOGIA ODONT.
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida BRASILIA, 2478, - SAO CRISTOVAO
Porto Velho - RO - CEP: 76804088
E-mail: crioradiologia@hotmail.com - Fone: 69 32235088 - Site:
Inscrição Estadual: 0 - Inscrição Municipal: 14224152 - CPF/CNPJ: 07.622.375/0001-32

TOMADOR

Razão Social: DENTAL UNI-COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
Endereço: IRMÃ FLAVIA BORLET, 197, - HAUER
CURITIBA - PR - CEP: 81630-170
E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br - Fone: 69998458513
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

SERVIÇO

4.02 - ANALISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA - PAG 30/06/2024

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
54,40	0,00	0,00	54,40	4.00	2,18
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					OUTRAS RETENÇÕES (R\$)
					0,00
					54,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://www.portovelho.ro.gov.br/>