# PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
## SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
**0000026255 - E**

Autenticidade
**R012-0C1V**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **09/07/2025 12:06:15**
Competência (Serv.).: **07/2025**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **L.R. RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**
Nome Fantasia: **ROC-RADIOLOGIA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ.....: **12.286.329/0001-40** **IM: 78346** IE: Fone:**3535235533**
Endereço.....: **RUA BUENO BRANDÃO,109,CENTRO - CEP:37550185**
Município....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **pousoalegre@rocradiologia.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA.**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **78.738.101/0001-51** IM: IE: Fone: **3536631647**
Endereço.....: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 - CEP : 81630170, HAUER**
Município....: **CURITIBA** UF: **PR**
Email.....:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

prestação de serviços odontológicos.

**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:**
**pousoalegre.sigiss.com.br/**

Situação de Tributacao do ISSQN
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço
**412 - Odontologia**

Código de Atividade (CNAE)
**8630504 - Atividade odontológica**

| 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 os dados informados 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** | **16,80** | **2,0000%** | **0,34** | **16,80** |

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16,80