

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO Codigo de Verificação para Autenticação: d51d8d449 Endereço: Porto Velho, Rondônia, RO, 76801096 CNPJ: 05.903.125/0001-45, E-mail:					 Emitido em 18/03/2024 09:47:41						
Data Fato Gerador 18/03/2024		Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Tributacao Normal		Número RPS		Nº da Nota Fiscal 49412			
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 CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONG											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA - PAG 31/03/2024											
OBSERVAÇÃO											
VALOR SERVIÇO (R\$) 266,40		DEDUÇÕES (R\$) 0,00		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00		BASE CÁLCULO (R\$) 266,40		ALÍQUOTA (%) 4.07		ISS (R\$) 10,84	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL		VALOR LÍQUIDO (R\$)				
INSS (R\$) 0,00		IR (R\$) 0,00		CSLL (R\$) 0,00		COFINS (R\$) 0,00		PIS (R\$) 0,00		266,40	
OUTRAS INFORMAÇÕES											
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - 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/>