



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

Nº da Nota - Serie  
**202300000000368 - E**

Autenticidade  
**T2SZ-1WEC**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **21/07/2023 16:50:02**

Competência (Serv.): **07/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **NUCLEO ODONTOLOGICO RADIOLOGIA LTDA**  
Nome Fantasia: **RADIODONTO**  
CPF/CNPJ.....: **04.670.859/0001-69** IM: **7992000** IE: Fone: **31 38245990**  
Endereço.....: **CASTELO BRANCO, 225, HORTO - CEP: 35160294**  
Município.....: **IPATINGA** UF: **MG** Email: **hortoradiodonto@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: **78.738.101/0001-51** IM: IE: Fone:  
Endereço.....: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - CEP: 81630170, Hauer**  
Município.....: **CURITIBA** UF: **PR**  
Email.....: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA PRESTADOS.

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:  
**ipatinga.meumunicipio.online**

situação de tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**  
Código de Atividade (CNAE)  
**8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia**

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$)   | COFINS (R\$) | CSLL (R\$)  | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-------------|--------------|-------------|-----------------------|
| <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>           |

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 |
|-------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|---------------------|
| <b>0,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>340,80</b>   | <b>4,0356%</b> | <b>13,75</b> | <b>340,80</b>       |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 340,80**