



PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Nº da Nota - Serie
0000007090 - 1

Autenticidade
BEP6-QQ0L

Data de Emissão: **01/10/2024 21:56:42**

Competência (Serv.): **10/2024**

Prestação de Serviço: **01/10/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **PLANO X RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA DIGITAL**

Nome Fantasia: **CIOB X - CENTRO DE IMAGEM ODONTOLOG**

CPF/CNPJ....: **29.649.312/0001-02** IM: **00026721** IE: **Fone:212) 79618-44**

Endereço.....: **RUA PEDRO ALVARES CABRAL,138 SALA 210A - CEP:26525052**

Município....: **NILOPOLIS** UF: RJ Email: **mscastro@ymail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....: **78.738.101/0001-51** IM: IE: **Fone:**

Endereço.....: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 NÃO INFORMADO - CEP : 81630170, HAUER**

Município....: **CURITIBA** UF: PR

Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados de radiologia odontologica

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:

nilopolis.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES 0,00	SUBEMPREITADA 0,00	BASE DE CÁLCULO 340,00	ALÍQUOTA 2,6570%	VALOR DO ISS 9,03	VALOR TOTAL DA NOTA 340,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 340,00