



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
MUNICIPIO DE PORTO VELHO

Codigo de Verificação para Autenticação: e6f0a0531

Endereço: Porto Velho, Rondônia, RO, 76801-045

CNPJ: 05.903.125/0001-45, E-mail: sgg@portovelho.ro.gov.br



Emitido em 24/03/2025 10:11:14

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
24/03/2025	Exigível		Tributacao Normal	-	-	
Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento			57491
Não Retido	Optante	1100205 - Porto Velho - RO	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 - Celular: - 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 - Celular:

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\$) 62,40	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 62,40	ALÍQUOTA (%) 4.01	ISS (R\$) 2,50
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 62,40
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	
DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00					OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00

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/>