



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

20230330u07523984000134i07523984000134

Número da Nota

**00010501**

Data e Hora de Emissão

**30/03/2023 12:53:09**

Código de Verificação

**AYM4-IM1G**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **07.523.984/0001-34**

Inscrição Municipal: **0.378.049-0**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **DOC - X CENTRO DE RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA**

Nome Fantasia: **DOC-X**

Tel.: **2437-5553/2497-1633**

Endereço: **AVN DAS AMERICAS 15700, SAL 213 - RECREIO DOS BANDEIRANTES - CEP: 22790-704**

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: **cliniadocx@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal: ----

Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Tel.: ----

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços prestados.

**VALOR DA NOTA = R\$ 31,20**

Serviço Prestado

**04.02.05 - ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia ou congênere**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>            | <b>31,20</b>          | <b>5,00%</b> | <b>1,56</b>        | <b>0,00</b>           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/04/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.