

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS**

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-eNº da Nota - Serie
0000004355 - 1Autenticidade
1VXT-VIXRData de Emissão **05/06/2023 11:37:22**Competência (Serv.): **06/2023**Prestação de Serviço **05/06/2023****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

Serviço prestado referente a radiografias odontológica Período de Competência: MARCO/2023

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:
nilopolis.sigiss.com.br

Situação de Tributação

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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	120,00	2,242%	2,69	120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 120,00