



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA**

**Secretaria Municipal de Finanças**

Nº da Nota	-	Serie
------------	---	-------

0000004173 - E

## Autenticidade

MELE-YHSZ

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....:18/11/2021 12:38:09

Competência (Serv.):11/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CLINICA DE TOMOGRAFIA E RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS LTDA - ME

Nome Fantasia: **RADIOGRAF**

CPF/CNPJ.....: 12.464.472/0001-84 IM: 1016944 IE: Fone: 3637-1171

Endereço.....: BRASILIA,1360 LOJA 19 E 20,SÃO BENEDITO - CEP:33170000

Município....: **SANTA LUZIA** UF:**MG** Email:convenioradiografbsb@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 01.468.033/0001-23      IM: 3676907    IE:      Fone:

Endereco.....: RUA 24 DE MAIO,1365 LJ 01 ANDAR TERREO - CEP : 80230080, REBOUCAS

Município....: CURITIBA

UF:PR

Email.....:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIAS E RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS AOS SERVIDORES.

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

Processo executado por: 143.0.164.125  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: [santaluziaiss.meumunicipio.digital](http://santaluziaiss.meumunicipio.digital)

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra

Código 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\$)
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*

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	267,20	2,6756%	7,15	267,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 267,20