

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS**

SECRETARIA DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Nº da Nota - Serie  
**0000003565 - 1**Autenticidade  
**SFHT-X1RP**Data de Emissão ..... **18/11/2022 14:16:40**Competência (Serv.): **11/2022**Prestação de Serviço ..... **18/11/2022****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**

Período de Competência: OUTUBRO/2022

**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](http://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	22,40	2,134%	0,48	22,40

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 22,40**