



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

20250626u28370832000119i28370832000119

Número da Nota

00016656

Data e Hora de Emissão

26/06/2025 13:02:00

Código de Verificação

5MZA-7TRX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **28.370.832/0001-19**

Inscrição Municipal: **1.066.871-9**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **PRO - POLO 2017 DE RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO LTDA**

Nome Fantasia: **PRO POLO 2017 DE RADIODIAGNOSTICO**

Tel.: **2125450036**

Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS 43, SAL 1017 - COPACABANA - CEP: 22031-901**

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: **contato@proradiologiaoral.com.br**

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: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços radiológicos prestados.

Retenção de COFINS
R\$ 7,26

Retenção de CSLL
R\$ 2,42

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 3,63

Retenção de PIS
R\$ 1,57

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 242,00

Serviço Prestado

04.02.03 - Radioterapia ou congênere

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	242,00	5,00%	12,10	0,00

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
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/07/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 227,12