



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

20240112u06035621000197i06035621000197

Número da Nota  
**00071657**  
Data e Hora de Emissão  
**12/01/2024 11:52:01**  
Código de Verificação  
**SLLY-ZAPB**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **06.035.621/0001-97** Inscrição Municipal: **0.349.695-6** Inscrição Estadual: ---  
Nome/Razão Social: **DATA X CLINICA DE IMAGINOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA SA**  
Nome Fantasia: **DATA X** Tel.: **(21) 25671333**  
Endereço: **RUA SANTO AFONSO 131, SAL 201 - TIJUCA - CEP: 20511-170**  
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **controladoria@clinicadatax.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----  
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81610-220** Tel.: ----  
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços odonto radiologicos

|                                 |                              |                              |                               |                             |                              |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Retenção de COFINS<br>R\$ 21,12 | Retenção de CSLL<br>R\$ 7,04 | Retenção de INSS<br>R\$ 0,00 | Retenção de IRPJ<br>R\$ 10,58 | Retenção de PIS<br>R\$ 4,58 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|

**VALOR DA NOTA = R\$ 703,91**

Serviço Prestado

**04.12.01 - odontologia**

|                               |                                       |                                        |                              |                                    |                                      |
|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Deduções (R\$)<br><b>0,00</b> | Desconto Incond. (R\$)<br><b>0,00</b> | Base de Cálculo (R\$)<br><b>703,91</b> | Alíquota (%)<br><b>5,00%</b> | Valor do ISS (R\$)<br><b>35,19</b> | Crédito p/ IPTU (R\$)<br><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: 05/02/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 660,61