

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					20653	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 13/06/2024	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: 844983D12	
Nome/Razão Social: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 08.856.799/0001-24 Insc. Municipal: 94292 Insc. Estadual: ISENT0 Endereço: YOLANDA SAAD ABUZAID N°: 150 Bairro: ALCANTARA Compl.: SALA/802/803/815 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24710-460 E-mail: alcantara@cirod.com.br Telefone: 2126010305 País: BRASIL							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual: Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET N°: 197 Bairro: HAUER Compl.: Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81630-170 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Telefone: 0040072828 País: BRASIL Nif:							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 129,80		
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 129,80	4,6100%	R\$ 5,98		
PIS: 0,00%	COFINS: 0,00%	INSS: 0,00%	IR: 0,00%	CSLL: 0,00%	Outras Retenções:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 129,80		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (LC 116 - Item 4.02)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 06/2024		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 13/06/2024 18:06:11			
CNAE: 8640205		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Empresa Optante do Simples Nacional			
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO							
Observações:							
Impresso em: 13/06/2024 às 18:06:15						O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
_____/_____/_____ Data				Número: 20653			
_____ Assinatura do Recebedor				Certificação 844983D12			