

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 21233		
			Série: E		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Data Emissão: 12/07/2024		
DADOS DO PRESTADOR			Certificação: 7AFAA68C5		
Nome/Razão Social: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 08.856.799/0001-24 Insc. Municipal: 94292 Insc. Estadual: ISENTO 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 Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 N°: 197 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: 0040072828 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 33,54		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 33,54	Alíquota: 4,6100%	Valor do ISS: R\$ 1,55
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 33,54
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: 07/2024		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 12/07/2024 17:08:58	
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: 12/07/2024 às 17:09:04			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. _____/_____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 21233 Certificação 7AFAA68C5	
Assinatura do Recebedor					