

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 29148		
			Série: E		
			Data Emissão: 01/04/2025		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: EF74C6CE8		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE RAD. ORAL E DIAGNOSTICO LTDA Nome Fantasia: CIROD CNPJ/CPF: 00.114.312/0001-26 Insc. Municipal: 65814 Insc. Estadual: Nº: 0 Endereço: RUA SALVATORI Bairro: CENTRO Compl.: SALA: 1007 E 1008 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24421-005 E-mail: admcirod@gmail.com Telefone: 2127127819 País: BRASIL					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc. Estadual: Nº: 197 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Telefone: 0040072828 Bairro: HAUER Nif: Município: CURITIBA E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS DE IMAGEM: RADIOGRAFIAS E DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS.					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8,96		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8,96	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,18
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\$ 0,73024 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8,96
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: 04/2025		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 01/04/2025 22:59:55	
CNAE: 8640205		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO					
Observações:					
Impresso em: 01/04/2025 às 22:59:59			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: CENTRO INTEGRADO DE RAD. ORAL E DIAGNOSTICO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 29148 Certificação EF74C6CE8	
Assinatura do Recebedor					