

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 23917		
			Série: E		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Data Emissão: 15/01/2025		
DADOS DO PRESTADOR			Certificação: 6F4CA69FC		
Nome/Razão Social: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA Nome Fantasia: CIROD - RADIOLOGIA ORAL CNPJ/CPF: 08.856.799/0001-24 Insc. Municipal: 94292 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: RUA YOLANDA SAAD ABUZAID N°: 150 Bairro: PEDRO DE ALCANTARA Compl.: SALA/802/803/815 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24710-460 E-mail: admcirod@gmail.com 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 DE IMAGEM: RADIOGRAFIAS, TOMOGRAFIAS E DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS.					
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: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,67
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\$ 2,73351 (IBPT)			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: 01/2025		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 15/01/2025 18:34:25	
CNAE: 8640205		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO					
Observações:					
Impresso em: 15/01/2025 às 18:34:29			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: 23917 Certificação 6F4CA69FC	
Assinatura do Recebedor					