

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 3488
			Série: E
			Data Emissão: 22/06/2021
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: 17EAE6787
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: C & F IMAGEM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA S/C Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 03.957.908/0001-86 Insc. Municipal: 81606 Insc. Estadual: Endereço: DOUTOR ALFREDO BACKER N°: 801 Bairro: ALCANTARA Compl.: S/ 216 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24452-005 E-mail: cefimagem@hotmail.com Telefone: 2126015687 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: E-mail: Nif: País: BRASIL			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A CLÍNICA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA.			
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 386,40
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 386,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	Alíquota: 2,0100%
IR: 0,000% R\$ 0,00			Valor do ISS: R\$ 7,77
CSLL: 0,000% R\$ 0,00			Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 386,40
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: 06/2021 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 22/06/2021 14:12:02 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) CNAE: 8640205 Empresa Optante do Simples Nacional			
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO Observações:			
Impresso em: 22/06/2021 às 14:12:22 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: C & F IMAGEM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA S/C Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3488 Certificação 17EAE6787