



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

25172

Série: E

Data Emissão: 19/05/2025

Certificação:
EC719B157

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA
Nome Fantasia: CIROD - RADIOLOGIA ORAL
CNPJ/CPF: 08.856.799/0001-24
Endereço: RUA YOLANDA SAAD ABUZAI
Bairro: PEDRO DE ALCANTARA
Município: SÃO GONÇALO
E-mail: admcirod@gmail.com
País: BRASIL

Insc. Municipal: 94292

Insc. Estadual: ISENTO

Nº: 150

Compl.: SALA/802/803/815

UF: RJ CEP: 24710-460

Telefone: 2126010305

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Municipal: 1783925

Insc. Estadual:

Nº: 197

Compl.:

UF: PR CEP: 81630-170

Telefone: 0040072828

Nif:

Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET

Bairro: HAUER

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\$ 162,54

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 162,54	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 3,25
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\$ 13,24701 (IBPT)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 162,54

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: 05/2025

Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ

Data Geração: 19/05/2025 15:40:29

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 8640207

Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO

Observações:

Impresso em: 19/05/2025 às 15:40:36

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
Número: 25172

____ / ____ / ____

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação

EC719B157