



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

20417

Série: E

Data Emissão: 23/02/2023

Certificação:

42CA54556

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE RAD. ORAL E DIAGNOSTICO LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 00.114.312/0001-26
Endereço: SALVATORI
Bairro: CENTRO
Município: SÃO GONÇALO
E-mail: sg@cirod.com.br
País: BRASIL

Insc. Municipal: 65814

Insc. Estadual:

Nº: 40

Compl.: SALA: 1007 E 1008

UF: RJ CEP: 24421-000

Telefone: 2127127819

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET
Bairro: HAUER
Município: CURITIBA
E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:

Nº: 197

Compl.:

UF: PR CEP: 81630-170

Telefone: 0040072828

Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.

R\$ 477,96

VALOR BRUTO DA NOTA

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 477,96	Alíquota: 4,6100%	Valor do ISS: R\$ 22,03
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 477,96

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: 02/2023 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 23/02/2023 20:27:21
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: 23/02/2023 às 20:27:25

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.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 20417

____ / ____ / ____
Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
42CA54556