
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					25484	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 13/06/2024	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: 5C3BD156F	
<p>Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE RAD. ORAL E DIAGNOSTICO LTDA</p> <p>Nome Fantasia:</p> <p>CNPJ/CPF: 00.114.312/0001-26 Insc. Municipal: 65814 Insc. Estadual: N°: 0</p> <p>Endereço: RUA SALVATORI Compl.: SALA: 1007 E 1008</p> <p>Bairro: CENTRO UF: RJ CEP: 24421-005</p> <p>Município: SÃO GONÇALO Telefone: 2127127819</p> <p>E-mail: admcirod@gmail.com</p> <p>País: BRASIL</p>							
DADOS DO TOMADOR							
<p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</p> <p>CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual: N°: 197</p> <p>Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: UF: PR CEP: 81630-170</p> <p>Bairro: HAUER Telefone: 0040072828</p> <p>Município: CURITIBA Nif:</p> <p>E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br</p> <p>País: BRASIL</p>							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.							
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL - ALÍQUOTA 2% - ANEXO III							
VALOR BRUTO DA NOTA						R\$ 85,00	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00	2,0000%	R\$ 1,70		
PIS: 0,00%	COFINS: 0,00%	INSS: 0,00%	IR: 0,00%	CSLL: 0,00%	Outras Retenções:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 85,00		
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: 06/2024	Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 13/06/2024 17:49:36				
CNAE: 8640205	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)						
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO							
Observações:							
Impresso em: 13/06/2024 às 17:49:41						O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: CENTRO INTEGRADO DE RAD. ORAL E DIAGNOSTICO LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 25484			
_____/_____/_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor			
				Certificação 5C3BD156F			