

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 8633
			Série: E
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Data Emissão: 18/12/2020
DADOS DO PRESTADOR			Certificação: 2FFD6424D
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 08.856.799/0001-24 Insc. Municipal: 94292 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: YOLANDA SAAD ABUZAID N°: 150 Bairro: ALCANTARA Compl.: SALA/802/803 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24710-460 E-mail: alcantara@cirod.com.br Telefone: 2126010305 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: 0040072828 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.			
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 617,05
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 617,05
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	Alíquota: 4,6100%
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00		IR: 0,000% R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 28,45
		CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 617,05
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: 12/2020 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 18/12/2020 10:06:56 CNAE: 8640205 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO Observações: Impresso em: 18/12/2020 às 10:07:40			
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: 8633 Certificação 2FFD6424D
Assinatura do Recebedor			