



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

24659

Série: E

Data Emissão: 01/04/2025

Certificação:  
DB7C62901

## 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 ABUZAID  
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  
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 DE IMAGEM: RADIOGRAFIAS E DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS.

## VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 327,66

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 327,66	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 6,55
PIS: 0,65% R\$ 2,13	COFINS: 3,00% R\$ 9,83	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 1,00% R\$ 3,28	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 26,70429 (IBPT)

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 312,42

## 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: 04/2025

Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 01/04/2025 23:04:28

CNAE: 8640205

Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO

Observações:

Impresso em: 01/04/2025 às 23:26:35

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.  ____ / ____ / Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 24659 Certificação DB7C62901
---	-------------------------	--