

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 8634			
		Série: E			
		Data Emissão: 18/12/2020			
		Certificação: 45E3A4E9F			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 08.856.799/0001-24 Insc. Municipal: 94292 Endereço: YOLANDA SAAD ABUZAID Bairro: ALCANTARA Município: SÃO GONÇALO E-mail: alcantara@cirod.com.br País: BRASIL Insc. Estadual: ISENTO Nº: 150 Compl.: SALA/802/803 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 RADIOLÓGICOS PRESTADOS.					
VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.623,83					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.623,83	Alíquota: 4,6100%	Valor do ISS: R\$ 74,86
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\$ 1.623,83		
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 10:21:51 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: 27/01/2021 às 11:22:08					
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: 8634 Certificação 45E3A4E9F	