

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 17081
		Série: E
		Data Emissão: 02/12/2021
		Certificação: D553386C2
DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE RAD. ORAL E DIAGNOSTICO LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 00.114.312/0001-26 Insc. Municipal: 65814 Insc. Estadual: Endereço: SALVATORI N°: 40 Bairro: CENTRO Compl.: SALA: 1007 E 1008 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24421-000 E-mail: sg@cirod.com.br Telefone: 2127127819 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: 2140072828 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.		

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 1.591,89
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.591,89	Alíquota: 4,6100%	Valor do ISS: R\$ 73,39
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\$ 1.591,89
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: 12/2021	Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 02/12/2021 14:31:09		
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: 02/12/2021 às 14:31:34			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. _____/_____/_____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 17081 Certificação D553386C2
_____ Assinatura do Recebedor	