



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

18256

Série: E

Data Emissão: 28/06/2022

Certificação:

EA6260E1C

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE RAD. ORAL E DIAGNOSTICO LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 00.114.312/0001-26
Endereço: SALVATORI
Bairro: CENTRO
Município: SÃO GONÇALO
E-mail: sg@cirod.com.br
País: BRASIL

Insc. Municipal: 65814

Insc. Estadual:

Nº: 40

Compl.: SALA: 1007 E 1008

UF: RJ CEP: 24421-000

Telefone: 2127127819

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME
CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23
Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO
Bairro: CENTRO
Município: CURITIBA
E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:

Nº: 1365

Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO

UF: PR CEP: 80230-080

Telefone: 0040072828

Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 2.066,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.066,50	Alíquota: 4,6100%	Valor do ISS: R\$ 95,27
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\$ 2.066,50

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: 06/2022 Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 28/06/2022 16:56:31
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: 28/06/2022 às 16:56:48

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: 18256 Certificação EA6260E1C
---	--