
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 18256		
			Série: E		
			Data Emissão: 28/06/2022		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			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 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: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23 N°: 1365 Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO Bairro: CENTRO UF: PR CEP: 80230-080 Município: CURITIBA Telefone: 0040072828 E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Nif: País: BRASIL					
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	
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: 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	
_____ Assinatura do Recebedor					