

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO			Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA			10428	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS			Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Data Emissão: 09/03/2022	
DADOS DO PRESTADOR			Certificação: BF164E6FF		
Nome/Razão Social: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 08.856.799/0001-24 Insc. Municipal: 94292 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: YOLANDA SAAD ABUZAID N°: 150 Bairro: ALCANTARA Compl.: SALA/802/803/815 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24710-460 E-mail: alcantara@cirod.com.br Telefone: 2126010305 País: BRASIL					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual: Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET N°: 197 Bairro: HAUER Compl.: Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81630-170 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Telefone: 0040072828 País: BRASIL Nif:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.					

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 205,04	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 205,04	Alíquota: 4,6100%	Valor do ISS: R\$ 9,45	
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\$ 205,04	
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: 03/2022	Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 09/03/2022 21:04:48			
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: 09/03/2022 às 21:04:57			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.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 10428 Certificação BF164E6FF
_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor