



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

326

Série: E

Data Emissão: 05/02/2024

Certificação:
C6BA71E5E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MAXDENTS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA
Nome Fantasia: MAXDENTS SG
CNPJ/CPF: 38.130.896/0002-87
Endereço: RUA YOLANDA SAAD ABUZAI
Bairro: ALCANTARA
Município: SÃO GONÇALO
E-mail: diretoriamaxdents@gmail.com
País: BRASIL

Insc. Municipal: 152418

Insc. Estadual:
Nº: 150
Compl.: SALA 707
UF: RJ CEP: 24710-460
Telefone: 21972217578

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET

Bairro: HAUER

Município: CURITIBA

E-mail:

País: BRASIL

Insc. Estadual:

Nº: 197

Compl.:

UF: PR CEP: 81630-170

Telefone:

Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HISTÓRICO DO SERVIÇO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADO PELA MAXDENTS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA (FILIAL SG),

DADOS PARA FATURAMENTO.:

BANCO Nº 136 - UNICRED

AG.: 4514

C/C.:7393-8

BENEFICIÁRIA > MAXDENTS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 71,20

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 71,20	Alíquota: 2,4000%	Valor do ISS: R\$ 1,71
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 71,20

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2024

Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ

Data Geração: 05/02/2024 11:10:28

CNAE: 8630504

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Empresa Optante do Simples Nacional

Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO

Observações: EMPRESA OPTANTE ANO 2024 PELO LUCRO PRESUMIDO (FICAM SUJEITOS A RETENÇÃO DE 1,5% DE IRRF E 4,65% DE CSRF, RESSALVADOS EXCEÇÕES)

Impresso em: 05/02/2024 às 11:10:37

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MAXDENTS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____ / ____ / ____

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 326

Certificação
C6BA71E5E