
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					148	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 21/01/2021	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: 02CDB9649	
<p>Nome/Razão Social: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA Nome Fantasia: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA CNPJ/CPF: 34.426.503/0001-45 Insc. Municipal: 138895 Endereço: RUA ANTONIO ALVES Insc. Estadual: 00000000000000000000 Bairro: ALCANTARA N°: 29 Município: SÃO GONÇALO Compl.: SALA 101 E SALA 102 E-mail: cmodontologiaintegra@gmail.com UF: RJ CEP: 24710-390 País: BRASIL Telefone: 2127016118</p>							
DADOS DO TOMADOR							
<p>Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23 Insc. Estadual: Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO N°: 1365 Bairro: CENTRO Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO Município: CURITIBA UF: PR CEP: 80230-080 E-mail: Telefone: 1199999999 País: BRASIL Nif:</p>							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 264,95		
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,95	2,0000%	R\$ 5,30		
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 264,95		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 01/2021		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 21/01/2021 22:44:58			
CNAE: 8630504		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional		Nº RPS: 153 Série RPS: E			
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO							
Observações:							
Impresso em: 21/01/2021 às 23:01:58							
Recebi(emos) de: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
_____/_____/_____ Data				Número: 148			
_____ Assinatura do Recebedor				Certificação 02CDB9649			