



| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS |  | Número da Nota Fiscal 414 |
| | | | Série: E |
| | | | Data Emissão: 29/11/2022 |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E | | | Certificação: 18CF2F3C6 |
| DADOS DO PRESTADOR | | | |
| Nome/Razão Social: GOMES RUBIM ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 27.285.932/0001-84 Insc. Municipal: 129275 Insc. Estadual: Endereço: RUA MANOEL JOAO GONCALVES N°: 414 Bairro: VILA TRES Compl.: SALA 201 LOTE 37 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24711-080 E-mail: pscontabilidade2011@hotmail.com Telefone: 21967753690 País: BRASIL | | | |
| DADOS DO TOMADOR | | | |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 N°: 197 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: 2140038586 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | | |
| TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PRESTADO NO PERÍODO DE OUTUBRO 2022 | | | |
| VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 454,30 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 454,30 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | Alíquota: 5,0000% |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00 | | | Valor do ISS: R\$ 22,72 |
| VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | | R\$ 454,30 |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO | | | |
| Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12) | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | |
| Mês de Competência: 11/2022 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 29/11/2022 18:31:57 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) CNAE: 8630504 Empresa Optante do Simples Nacional | | | |
| Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO Observações: | | | |
| Impresso em: 29/11/2022 às 18:32:06 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. | | | |
| Recebi(emos) de: GOMES RUBIM ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data | | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 414 Certificação 18CF2F3C6 |
| Assinatura do Recebedor | | | |