
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 392		
			Série: E		
			Data Emissão: 26/09/2022		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: E4CE00BEF		
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: 2140072828 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRESTADO					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 381,50		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 381,50	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 19,08
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\$ 381,50
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2022		Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 26/09/2022 17:03:36	
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:					
Impresso em: 26/09/2022 às 17:04:14 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: 392 Certificação E4CE00BEF	
Assinatura do Recebedor					