



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000870 - E

Autenticidade
7F1S-2A6H

Data de Emissão
23/07/2020 16:22:29

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA
CPF/CNPJ: 08.689.712/0001-71 **IM:** 93983 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA DOUTOR GETULIO VARGAS,2888, SANTA CATARINA - cep: 24416000
Município: SÃO GONÇALO **UF:** RJ **E-mail:** represasg@oi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 **IM:** **IE:** **Fone:** 4007-2828
Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO,1365 LOJA 01 ANDAR TERREO , CENTRO - cep: 80230080
Município: CURITIBA **UF:** PR **E-mail:** faturamento@odontolifeodontologia.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Emissor (IP): 186.243.104.65

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.pmsg.rj.gov.br>**

Situação de Tributação
DEVIDO PI/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO

Código do Serviço
412 - Odontologia

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se aos tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	474,55	3,00%	14,24	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 474,55