



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

Número da Nota - Serie
00000000849 - E
Autenticidade
P4K2-65A6
Data de Emissão
20/06/2020 12:49:09

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): 177.209.28.61

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

Situação de Tributação
DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO

Código do Serviço
412 - Odontologia

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDAS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 199,08	Aliquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 5,97
--------------------------------------	--	------------------------------	-----------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 199,08