



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

355

Série: E

Data Emissão: 19/07/2022

Certificação:

E0C6D2832

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GOMES RUBIM ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA
Nome Fantasia: JULIANA R D CABIDOLUSSO - SERVIÇOS ODONTOLOGICOS - ME
CNPJ/CPF: 27.285.932/0001-84 Insc. Municipal: 129275
Endereço: RUA MANOEL JOAO GONCALVES
Bairro: VILA TRES
Município: SÃO GONÇALO
E-mail: pscontabilidade2011@hotmail.com
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 414
Compl.: SALA: 201 - LOTE: 37
UF: RJ CEP: 24711-080
Telefone: 21967753690

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME
CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23
Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO
Bairro: CENTRO
Município: CURITIBA
E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 1365
Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO
UF: PR CEP: 80230-080
Telefone: 2140072828
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 387,45

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 387,45	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 19,37
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\$ 387,45

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2022 Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 19/07/2022 12:11:14
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: 19/07/2022 às 12:11:22

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: 355 Certificação E0C6D2832
---	--