

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 460
		Série: E
		Data Emissão: 24/08/2021
		Certificação: 5CFDC0E87
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: MAIS SORRIR ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Nome Fantasia: MAIS SORRIR ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ/CPF: 31.698.950/0001-65 Insc. Municipal: 135205 Endereço: RUA MANOEL JOAO GONCALVES Bairro: RAUL VEIGA Município: SÃO GONÇALO E-mail: bismarckcontabilidade@gmail.com País: BRASIL Insc. Estadual: Nº: 204 Compl.: LJ 02 UF: RJ CEP: 24711-080 Telefone: 2126201519		
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: 4140072828 Nif:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO TRATAMENTO ODONTOLOGICO		

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 2.088,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.088,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 41,76
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\$ 2.088,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: 08/2021 Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 24/08/2021 09:22:52 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: 24/08/2021 às 09:30:50 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MAIS SORRIR ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 460 Certificação 5CFDC0E87
---	---