



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SORRINDO MAIS LTDA - ME
Nome Fantasia: CENTRO ODONTOLOGICO SORRINDO MAIS
CNPJ/CPF: 24.084.251/0001-60 Insc. Municipal: 126086
Endereço: RUA GIANELI
Bairro: VILA IARA
Município: SÃO GONÇALO
E-mail: joseeduardorp13@gmail.com
País: BRASIL

Insc. Estadual: N°: 200
Compl.: AP 101 PARTE
UF: RJ CEP: 24465-000
Telefone: 2138572818

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET
Bairro: HAUER
Município: CURITIBA
E-mail: notafiscal@sorisoassist.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual: N°: 197
Compl.: UF: PR CEP: 81630-170
Telefone: Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 459,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 459,00	Alíquota: 3,2200%	Valor do ISS: R\$ 14,78
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 459,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2024 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 08/02/2024 12:24:44
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: 08/02/2024 às 12:24:49

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: SORRINDO MAIS LTDA - ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____ / ____ / ____

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2858

Certificação
A4494E635