
	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p>SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</p>		<p>Número da Nota Fiscal</p> <p>2858</p> <p>Série: E</p> <p>Data Emissão: 08/02/2024</p> <p>Certificação:</p> <p>A4494E635</p>		
<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>					
<p>DADOS DO PRESTADOR</p>					
<p>Nome/Razão Social: SORRINDO MAIS LTDA - ME</p> <p>Nome Fantasia: CENTRO ODONTOLOGICO SORRINDO MAIS</p> <p>CNPJ/CPF: 24.084.251/0001-60 Insc. Municipal: 126086</p> <p>Endereço: RUA GIANELI</p> <p>Bairro: VILA IARA</p> <p>Município: SÃO GONÇALO</p> <p>E-mail: joseeduardorp13@gmail.com</p> <p>País: BRASIL</p> <p>Insc. Estadual: Nº: 200</p> <p>Compl.: AP 101 PARTE</p> <p>UF: RJ CEP: 24465-000</p> <p>Telefone: 2138572818</p>					
<p>DADOS DO TOMADOR</p>					
<p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</p> <p>CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51</p> <p>Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET</p> <p>Bairro: HAUER</p> <p>Município: CURITIBA</p> <p>E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br</p> <p>País: BRASIL</p> <p>Insc. Estadual: Nº: 197</p> <p>Compl.: </p> <p>UF: PR CEP: 81630-170</p> <p>Telefone: </p> <p>Nif: </p>					
<p>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</p>					
<p>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</p>					
<p>VALOR BRUTO DA NOTA</p>			<p>R\$ 459,00</p>		
Valor Total das Deduções: <p>R\$ 0,00</p>	Desconto Incondicionado: <p>R\$ 0,00</p>	Desconto Condicionado: <p>R\$ 0,00</p>	Base de Cálculo: <p>R\$ 459,00</p>	Alíquota: <p>3,2200%</p>	Valor do ISS: <p>R\$ 14,78</p>
PIS: 0,00% <p>R\$ 0,00</p>	COFINS: 0,00% <p>R\$ 0,00</p>	INSS: 0,00% <p>R\$ 0,00</p>	IR: 0,00% <p>R\$ 0,00</p>	CSLL: 0,00% <p>R\$ 0,00</p>	Outras Retenções: <p>R\$ 0,00</p>
<p>Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00</p>			<p>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</p>	<p>R\$ 459,00</p>	
<p>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</p>					
<p>Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)</p>					
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p>					
<p>Mês de Competência: 02/2024</p>		<p>Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ</p>		<p>Data Geração: 08/02/2024 12:24:44</p>	
<p>CNAE: 8630504</p>		<p>Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</p> <p>Empresa Optante do Simples Nacional</p>			
<p>Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO</p> <p>Observações:</p>					
<p>Impresso em: 08/02/2024 às 12:24:49</p> <p>O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.</p>					
<p>Recebi(emos) de: SORRINDO MAIS LTDA - ME</p> <p>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.</p> <p>_____/_____/_____ Data</p>				<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</p> <p>Número: 2858</p> <p>Certificação</p> <p>A4494E635</p>	
<p>_____ Assinatura do Recebedor</p>					