

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 3435		
			Série: E		
			Data Emissão: 22/04/2025		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: 135B3D467		
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: Nº: 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: faturamento@odontolifeodontologia.com.br País: BRASIL					
Insc. Estadual: Nº: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Telefone: 4198066261 Nif:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 178,20		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 178,20	Alíquota: 3,2200%	Valor do ISS: R\$ 5,74
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\$ 5,73804 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 178,20
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 04/2025		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 22/04/2025 10:21:18	
CNAE: 8630504		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional			
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO Observações:					
Impresso em: 22/04/2025 às 10:21:25			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				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3435 Certificação 135B3D467	
Assinatura do Recebedor					