

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					379	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 05/09/2022	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: 1D50E7C90	
Nome/Razão Social: GOMES RUBIM ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA Nome Fantasia: 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: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Bairro: HAUER Município: CURITIBA E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br País: BRASIL						Insc. Estadual: Nº: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Telefone: 4132336924 Nif:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
TRATAMENTO ODONTOLOGICO							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 2.410,45		
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.410,45	5,0000%	R\$ 120,52		
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.410,45		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 09/2022		Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 05/09/2022 17:37:39			
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: 26/09/2022 às 16:15:11						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.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 379 Certificação 1D50E7C90			
_____/_____/_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor			